

Szigetszentmiklós Város Önkormányzat EGOMIR
2310 Szigetszentmiklós, Határ út 12-14.
Szigetszentmiklósi József Attila Általános Iskola étkeztetése

ÉTKEZÉSI TÁJÉKOZTATÓ

Tisztelt Szülők!

Intézményünkben egyszeri, kétszeri (tízórai-ebéd vagy ebéd-uzsonna) és háromszori (tízórai-ebéd-uzsonna) étkezést tudunk biztosítani. Melynek napi díjai az alábbiak:

	Teljes bruttó ár	Kedvezményes (50%-os) bruttó ár
Ebéd	391 Ft	196 Ft
Tízórai-ebéd	514 Ft	257 Ft
Ebéd-uzsonna	514 Ft	257 Ft
Tízórai- ebéd-uzsonna	638 Ft	319 Ft

Kedvezmények:

- **Ingyenes étkezésre** jogosult a rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesülő gyermek, vagy a gyermekvédelmi gondozásba vett gyermek (Igazolás: rendszeres gyermekvédelmi határozat, vagy bírósági határozat)
- **50%-os kedvezményre** jogosultak a három, vagy több gyermeket nevelő családok gyermekei (Igazolás: szülő által kitöltött nyilatkozat), a tartósan beteg gyermek, (Igazolás: magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló határozat másolata vagy szakorvosi igazolás), és az SNI-s gyermek (Igazolás: határozat).

A támogatás igénybevételéhez szükséges nyilatkozat az iskola honlapjáról letölthető, vagy az alábbi elérhetőségen igényelhető.

Iskolai étkezéssel kapcsolatos ügyintézés: Szabó Katalin
E-mail: szabo.kati@egomir.szszm.hu Telefon: **0620 325 85 05**

Étkezési igény a 2020/2021-es tanévre (Kérjük olvashatóan kitölteni!)

Tanuló neve: _____

Osztálya: _____ TAJ száma: _____

Tanuló lakcíme: _____

Gondviselő neve: _____

Telefonszáma: _____

Gondviselő e-mail címe: _____

Választott étkezési forma (kérjük aláhúzni):

csak ebéd tízórai- ebéd ebéd-uzsonna tízórai-ebéd-uzsonna

Számlafizetés módja (kérjük aláhúzni):

Csekken Utalással

Kedvezményes étkezés típusa (kérjük aláhúzni):

- Ingyenes étkezés: rendszeres gyermekvédelmi támogatás nevelésbe vétel
- 50%-os kedvezmény: 3 vagy több gyermeket nevelő család tartós betegség
SNI-s gyermek

A kedvezmény érvényességi ideje: _____

Jelen aláírással elismerem, hogy az étkezési igény kitöltésekor megadott személyes adatok tekintetében az adatkezelési tájékoztatót átolvastam, megértettem és az abban foglaltakat elfogadom.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyben hozzájárulok az igénylési kérelem szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybeviteléhez történő felhasználásához. A megadott adatokban bekövetkező változásokat azonnal, de legkésőbb 15 napon belül köteles vagyok a Szigetszentmiklós Város Önkormányzat EGOMIR részére bejelenteni.

A fenti étkezési igény kitöltésével, és aláírásával hozzájárulok, hogy a Szigetszentmiklós Város Önkormányzat EGOMIR, mint a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet a 2020/2021-es tanévre az étkezési jogosultság azonosítása, valamint a kapcsolattartás céljából a megadott személyes adataimat, illetve gyermekem (gondozottam) adatait rögzítse, kezelje.

Kelt: Szigetszentmiklós, 2020. _____

.....
Szülő aláírása