**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 | 690 Ft | 345 Ft |
| Tízórai-ebéd | 908 Ft | 454 Ft |
| Ebéd-uzsonna | 907 Ft | 454 Ft |
| Tízórai- ebéd-uzsonna | 1125 Ft | 563 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 2023/2024-es tanévre (Kérjük olvashatóan kitölteni!)**

Tanuló neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osztálya:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TAJ száma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tanuló lakcíme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gondviselő neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gondviselő e-mail címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Választott étkezési forma (kérjük aláhúzni):**

**a: csak ebéd   b: tízórai- ebéd c: ebéd-uzsonna d: tízórai-ebéd-uzsonna e: nem igényel étkezést**

**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 aláírásommal 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 igénybevételéhez 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 2023/2024-es tanévre az étkezési jogosultság azonosítása, valamint a kapcsolattartás céljából a megadott személyes adataimat, illetve gyermekem (gondozottam) adatait rögzítse, kezelje.

Kelt: Szigetszentmiklós, 2023. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 …………………………………………………….

 Szülő aláírása