

(Szülői példány!)

Szigetszentmiklós Város Önkormányzat EGOMIR

2310 Szigetszentmiklós, Határ út 12-14.

Szigetszentmiklói 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	453,5 Ft
Tízórai- ebéd-uzsonna	1.125 Ft	562,5 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:

E-mail: yaskone.noemi@egomir.szszm.hu

Vaskóné László Noémi

Telefon: 0620 325 85 05

(Iskolai példány!)

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

Tanuló neve: _____

Jelenlegi Osztálya: _____

Tanuló lakcíme: _____

Gondviselő neve: _____

Telefonszáma: _____

Gondviselő e-mail címe: _____

Választott étkezési forma (kérjük aláhúzni):

csak ebéd *tízórai- ebéd* *ebéd-uzsonna* *tízórai-ebéd-uzsonna*
nem kérek 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 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 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 / -as tanévre az étkezési jogosultság azonosítása, valamint a kapcsolattartás céljából a megadott személyes adataimat, illetve gyermekem (gondozottam) adatait rögzítse, kezelje. Aláírással elfogadom és betartom közétkeztetési szabályzatot.

Kelt: Szigetszentmiklós, 202. . . _____

.....
Szülő aláírása



