

Nyilatkozat a 2023/2024-es tanév gyermekétkeztetés igénybevételéről
(Nyomtatott nagybetűvel, olvashatóan kérjük kitölteni!)

A gyermek intézménye: **Szári Romhányi György Nyelvoktató Német Nemzetiségi Általános Iskola**

A gyermek neve: osztálya:

Anyja születési neve:.....

Gyermek születési helye, ideje:, év: hó nap

Gyermek lakóhelye:.....

Gyermek tartózkodási helye:.....

Szülő (gondviselő) neve:

Szülő (gondviselő) telefonszáma:

Szülő (gondviselő) e-mail címe:

(E-mailen kért számla esetén kötelező kitölteni.)

A 2023/2024-es tanévben gyermekem részére biztosított étkezést: *(Kérjük jelölje a megfelelő választ!)*

Az étkezést gyermekem részére **NEM IGÉNYLEM**

Igénylem, 2023.hó.....napjától az alábbiak szerint:

Háromszori étkezés (tízórai-ebéd-uzsonna)

Kétszeri étkezés (tízórai-ebéd)

Egyszeri étkezés (ebéd)

E nyilatkozat alapján tudjuk a gyermek részére a 2023/2024-es tanévre az étkezést biztosítani.

A fent igényelt étkezés módosítását írásban e-mail-ben, illetve személyesen a főzőkonyha irodáján lehet megtenni. Amennyiben igénylését nem módosítja, akkor a fenti nyilatkozat marad érvényben.

Felhívjuk figyelmüket, hogy a gyermek hiányzása esetén az étkezést lemondani, illetve megrendelni a megelőző munkanapon 9.00 óráig van lehetőség a Főzőkonyha elérhetőségén.

FIZETÉSRE KÖTELEZETT Szülő/Gondviselő NYILATKOZATA

(Szülő/Gondviselő adatai, minden esetben kitöltendő, ingyenes étkezés esetén is!)

Alulírott..... (szülő/gondviselő neve),

(szül.helye:....., szül.ideje:....., anyja

neve:.....), mint fizetésre kötelezett (szülő/gondviselő) tudomásul veszem, hogy:

- a gyermekem részére megrendelt étkezés térítési díját havi rendszerességgel

- postai csekken**
- átutalással (papír alapú számlát kérek)**
- átutalással (e-mailen küldött számlát kérek) (a megfelelő rész X-es jelölendő!)**

köteles vagyok megfizetni.

Gyermekétkeztetés esetén: tudomásul veszem, hogy **három** havi térítési díj elmaradása esetén az étkeztetést a harmadik hónap végétől a tartozás rendezéséig felfüggeszthetik, a hátralék behajtását kezdeményezhetik felém.

A számlát *kérem* havi rendszerességgel küldeni részemre, amíg írásos lemondás nem történik részemről az étkeztetést biztosító Szári Közös Önkormányzati Hivatal Főzőkonyhájának élelmezésvezetője felé.

Hozzájárulok, hogy adataimat a Szári Közös Önkormányzati Hivatal a térítési díj megfizetése, nyilvántartása céljából kezelje.

Szár, 2023. _____

.....
Szülő (gondviselő) aláírása