**SZÜLŐI NYILATKOZAT A TANULÓ RÉSZÉRE ÉTKEZTETÉS IGÉNYLÉSÉRŐL**

**2016/2017 TANÉV**

**ÉTKEZTETÉST NEM IGÉNYLŐK**

*Alulírott szülő a Gyvt. 151. § (2) bekezdése alapján úgy nyilatkozom, gyermekem étkezéséről* ***teljes körűen magam***

***gondoskodom****, ezért gyermekem számára intézményi étkeztetés keretében* ***étkezés biztosítását nem igénylem****.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *tanuló neve, osztálya* | *szülő neve* | *dátum* | *aláírás* | *megjegyzés* |
|  |  |  |  |  |

**EBÉDET IGÉNYLŐK**

*Alulírott szülő a Gyvt. 151. § (2) bekezdése alapján úgy nyilatkozom, hogy gyermekem számára intézményi étkeztetés keretében*

***a déli meleg ebédet kérem, további két étkezés biztosítását nem igénylem, ezekről magam gondoskodom.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *tanuló neve, osztálya* | *szülő neve* | *dátum* | *aláírás* | *megjegyzés* |
|  |  |  |  | *\** |

**EBÉDET ÉS TOVÁBBI KÉT ÉTKEZÉST IGÉNYLŐK**

*Alulírott szülő a Gyvt. 151. § (2) bekezdése alapján úgy nyilatkozom, hogy gyermekem számára intézményi étkeztetés keretében*

***a déli meleg ebéd és további két étkezés biztosítását kérem.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *tanuló neve, osztálya* | *szülő neve* | *dátum* | *aláírás* | *megjegyzés* |
|  |  |  |  | *\** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *\*Nyilatkozom továbbá a 37/2014. (IV.30) EMMI rend. 1. § (6) bek. alapján, hogy vallási-világnézeti okokból* |

*gyermekem számára vegetáriánus étrend biztosítását kérem, azzal, hogy gyermekem fehérje szükségletéről egyéb*

*módon gondoskodom.*

Tekintettel díjfizetésre kötelezett, díj visszatérítési kötelezettségem tudatában a **normatív kedvezmény**

**megállapításához az alábbi nyilatkozatot teszem**, az ehhez szükséges igazolásokat, határozatokat mellékelem

(MÁK, Önkormányzat stb.).

A gyermekek számában, vagy a jogosultsági feltételekben történt változást **15 napon belül** lejelentem az iskola felé.

**Nyilatkozat a normatív támogatás igénybevételéhez**

**A fent nevezett velem közös háztartásban élő tanuló után (kérjük jelölje be a megfelelőt!):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Rá tekintettel rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök |
|  |  |
|  | Tartósan beteg vagy fogyatékos |
|  |  |
|  | Három vagy többgyermekes családban él |

Nyilatkozom, hogy a velem közös háztartásban élő gyermekek száma: \_\_\_\_\_\_\_fő

-ebből 16 éven aluli:\_\_\_\_\_\_\_fő

- 25 évesnél fiatalabb oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló: \_\_\_\_\_\_fő

- tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermek: \_\_\_\_\_\_\_fő

(16évesnél idősebb gyermek esetén kérjük csatolni az iskolalátogatási igazolást.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Normatív kedvezményre nem vagyok jogosult |
|  |  |
|  | Normatív kedvezményre jogosult vagyok, de nem kívánom igénybe venni |

Dátum:………………………………… ……………………….………

szülő(gondviselő)