

Leadási határidő: új beiratkozóknál beiratkozásnál, egyéb esetekben tanév végéig. (2019.06.14-ig)

ISKOLAI ÉTKEZTETÉS FELMÉRÉSI ADATLAP 2019/2020-as tanévre..... **Általános Iskola étkeztetési feladatellátási hely**

Gyermek neve:..... Jelenlegi osztálya:.....

Gyermek szül.helye: Gyermek szül.ideje:

Lakcím:

Tartózkodási cím, levelezési cím (amennyiben lakcímtől eltérő):

Anyja születési neve:

Szülő (anya)/gondviselő neve: telefonos elérhetősége :

Szülő(apa)/gondviselő neve: telefonos elérhetősége:

Szülők elektronikus elérhetősége (e-mail cím) :

Kéri gyermeke étkeztetését? (aláhúzendő) IGEN NEM

Ha igen: **MENZA (csak ebéd)** vagy **NAPKÖZI (3-szori étkezés)**Étkezés típusa: **NORMÁL** étrend **DIÉTÁS** (speciális) étrend *

*Diétás (speciális) étrend KIZÁRÓLAG SZAKORVOSI JAVASLATRA KÉRHETŐ, a 7/2014. (IV. 30.) EMMI rendeletben és a 1169/2011/EU rendelet, II. mellékletében leírtak esetén ! (Érvényes szakorvosi javaslat, orvosi igazolás csatolása szükséges.)

AZ ÉTKEZÉS TÉRÍTÉSI DÍJBÓL KEDVEZMÉNY ÉRVÉNYESÍTHETŐ AZ ALÁBBI ESETEKBE:
(kapcsolódó szabályozás: 1997.évi XXXI. törvény, 328/2011. (XII.29) Kormány rendelet, 2015.évi LXIII. törvény)**A kedvezmény érvényesítése érdekében, kérem húzza alá a megfelelő választ:**

- | | | |
|---|------|-----|
| 1. Gyermeke tartós beteg, sajátos nevelési igényű (SNI), 50 % (étkeztetés felmérési adatlap, nyilatkozat: 8.sz. melléklet, érvényes határozattal, szakértői véleménnyel, orvosi igazolással kell igazolni) | igen | nem |
| 2. Három vagy több eltartott gyermeket nevel (50%) (étkeztetés felmérési adatlap, nyilatkozat: 8. sz. melléklet) | igen | nem |
| 3. Gyermeke után rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül (étkeztetés felmérési adatlap, nyilatkozat: 8.sz. melléklet, érvényes határozattal kell igazolni, 1-8. osztály 100%, 9-12. osztály 50%) | igen | nem |
| 4. Nevelésbe vett gyermek esetében (étkeztetés felmérési adatlap, nyilatkozatok: 8.sz. és 9.sz. melléklet, érvényes határozattal kell igazolni, 1-8.oszt. 100 %, 9-12.osztály 100%) | igen | nem |
| 5. Utógondozói ellátásba vett gyermek esetében (étkeztetés felmérési adatlap, nyilatkozatok: 8.sz. és 9.sz. melléklet és érvényes határozattal kell igazolni, 18. életévtől 100 %) | igen | nem |

Alulírott nyilatkozom, hogy háztartásomban élő gyermekeim száma (valamennyi gyermeket csak egy helyen lehet megjelölni):

- a) fő 18 éven aluli,
 b) fő 25 évesnél fiatalabb, közoktatásban nappali rendszerű oktatásban részt vevő, illetve felsőoktatásban nappali tagozaton tanuló, valamint
 c) fő életkortól függetlenül tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos

összesen fő.

Dátum: 2019.

.....
szülő, más törvényes képviselő aláírása**FONTOS: A kedvezmények igénybevételének feltétele ezen adatlap és a csatolt nyilatkozat leadása, valamint az 1., 3., 4., 5. pontban részletezett jogcímeznél a határozat, szakértői vélemény és igazolás leadása is.**