

ADATLAP

20.../20... TANÉV

NYILATKOZAT

Az ebédrendelési programba való regisztrációhoz

a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés a) pontja szerinti ingyenes óvodai gyermekétkeztetés igénybevételéhez

Kérjük, ezt az adatlapot olvashatóan, nyomtatott betűkkel kitölteni és a pénztárban leadni vagy az etkezes@cnkpecs.hu e-mail címre beküldeni.

1. Alulírott _____ (születési név: _____, születési hely, idő _____, _____._____. anyja neve: _____) _____ szám alatti lakos, mint a

1.1. _____ nevű gyermek (születési hely, idő _____, _____._____. anyja neve: _____),

1.2. _____ nevű gyermek (születési hely, idő _____, _____._____. anyja neve: _____),*

1.3. _____ nevű gyermek (születési hely, idő _____, _____._____. anyja neve: _____)*

szülője/más törvényes képviselője/gondviselője (a megfelelő aláhúzendó) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény szerinti gyermekétkeztetési normatív kedvezmény igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek(ek):**

- a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül év hónap napjától,
- b) tartósan beteg vagy fogyatékos,
- c) családjában tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek,
- d) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,***
- e) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy _____
- f) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíjjárulékkal csökkentett, azaz nettó összegének 130%-át.

1a. Az étkeztetés biztosítását

*o kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy
o a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés, vagy
o a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés vonatkozásában kérem.*

1b. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó!) a következő egészségi állapotra tekintettel:

2. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

Gyermek neve: **Csoportja:**

Étkezési felületre belépő (befizető) neve:

e-mail címe:

Kedvezményes étkezésre való jogosultság esetén a nyilatkozatot is kérjük kitölteni.

Dátum:

.....

szülő/gondviselő aláírása

Az étkezési program használatáról a tudnivalók az intézmény honlapján olvashatók.

Dátum: Pécs, 20.....

.....
szülő/gondviselő aláírása