**IGÉNYLŐ LAP**

**5/a melléklet**

**KÖZÉPISKOLA 9. OSZTÁLYOS TANULÓI RÉSZÉRE**

a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (a továbbiakban: „Gyvt.”) 21/A.§ szerinti **intézményi gyermekétkeztetés igényléséhez**

**Intézmény neve: …………………………………………………………………………………………………………**

**Intézmény címe: ………………………………………………………………………………………………………….**

**Tanuló teljes neve: ……………………………………………………………………………………………………….**

**Tanuló anyja neve: …………………………………………………………………………………………………………**

**Tanuló születési helye és ideje: ……………………………………………………………………………………….**

**Tanuló lakcíme: ……………………………………………………………………………………………………………...**

**Szülő, vagy más törvényes képviselő neve: ………………………………………………………………………**

**Szülő, vagy más törvényes képviselő telefonszáma: ………………………………………………………….**

**Diákigazolvány/lakcímkártya száma: …………………………………………………………………………………**

**Étkezés típusa (aláhúzandó):**

**Normál Diétás**

Amennyiben diétás étkezést kér, kérjük benyújtani a szakorvosi véleményt másolatban.

**Étkezés formája: (a megfelelő aláhúzandó)**

* ebédet kérek
* nem igénylek étkezést

**Kedvezményre jogosult (aláhúzandó):**

**Igen Nem**

Amennyiben a Gyvt. 21/B. §- alapján a gyermek (rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül, tartósan beteg vagy fogyatékos, szakértői bizottság szakértői véleménye szerint sajátos nevelési igényű, családjában három vagy több gyermeket nevelnek, nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság vagy utógondozói ellátásban részesül) kedvezményre jogosult, kérjük kitölteni a **„Nyilatkozat gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez iskolás gyermek részére”** című nyomtatványt.

**Az étkezési térítési díj fizetésének módja (aláhúzandó):**

**Készpénz Csoportos beszedés**

Csoportos beszedés esetén kérjük kitölteni a csoportos beszedési megbízásra vonatkozó felhatalmazó nyilatkozatot.

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy jelen igénylőlapon megadott adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a normatív kedvezmény során az Önkormányzat a Gyvt. 21/A.§ (3) bekezdés ab) alpontjára tekintettel kezeli az adatokat. Nyilatkozom, hogy az adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztatást megkaptam és az abban foglaltakat megismertem és elfogadom.

**Dátum: ……………………………………………….**

**….…………………………………………………………..**

**Szülő, vagy más törvényes képviselő aláírása**

**10./b melléklet**

Tisztelt Szülők!

Intézményünkben a térítési díj banki csoportos beszedési megbízás formájában történő teljesítése, az adott hónap 10. napja után történik.

Ezért kérjük, hogy a banki csoportos beszedés teljesítésére, szíveskedjen a megadott adatokkal megbízást adni netbankon vagy a saját pénzintézetén keresztül.

Kedvezményezett neve: **2. számú. Óvoda és Bölcsőde**

Számlaszáma: **11746005-15418386**

Kedvezményezett azonosító**: A15418386** (2. sz. Óvoda és Bölcsőde) \*

Szerződő fél neve és címe**: a gyermek neve és címe**

Szerződő fél azonosítója a kedvezményezettnél: a **gyermek születési ideje pontok és szóköz nélkül** (pl:20110605)

**\*** **csak** a gyermek **saját intézményének** **azonosítóját** kell megadni

Az erről kapott banki visszaigazolást, **még az iskola tanévének megkezdése előtt**, az intézmény titkárságára, a kitöltött étkezési igény nyomtatványokkal együtt leadni szíveskedjen.

Kérjük, hogy a megadott határidőig a számláján elegendő összegű pénzt biztosítani szíveskedjen, mert ellenkező esetben, az adott hónapban (10-e és 18-a között), a megbízást nem tudjuk teljesíteni. **Sikertelen megbízás esetében a gyermek étkezése automatikusan lemondásra kerül.**

Szekszárd, 20

Együttműködésüket megköszönve:

 Rikker-Taksonyi Krisztina

 SZMJV Polgármesteri Hivatala

 intézményi gazdasági ügyintéző

 tel: 20/274-3534