**Adatlap**

**6. melléklet**

**Év közben érkező új tanuló felvétele esetén**

**Intézmény neve:**

**Intézmény címe:**

Tanuló teljes neve: …………………………………………………………………………

Születési hely, idő: …………………………………………………………………………

Anyja (leánykori és jelenlegi) neve és telefonszáma: …………………………………………………………………………………

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

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

Lakcím: ………………………………………………………………….

Érkezésének dátuma: …………………………………………………….

1. Kér étkezést? Igen Nem (aláhúzandó)

2. Mikortól kér étkezést? ……………………………………..

3. Étkezési igény esetén? Normál Diéta (aláhúzandó)

4. Étkezés típusa? (aláhúzandó) Háromszori (tízórai, ebéd, uzsonna)

 Kétszeri: tízórai, ebéd

 ebéd, uzsonna

 Ebéd

Kedvezményre jogosult? Igen Nem (aláhúzandó)

Kedvezmény típusa? GYVT

 Három vagy többgyerekes

 Fogyatékos

 Nevelésbe vett (aláhúzandó)

Kérjük a kedvezményre jogosító határozatokat másolatban mellékelni! Leadás függvényében kap kedvezményt!

Fizetés típusa? Készpénzes Csoportos besz.(aláhúzandó)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a normatív kedvezmény során az Önkormányzat a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (a továbbiakban: „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.

Szekszárd, 20………………………………

………………………………………………………………

 szülő aláírása