**NYILATKOZAT**

**ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉRŐL**

Alulírott ............................................................... (szülő neve) nyilatkozom, hogy gyermekem, ....................................................(gyermek neve) ........ osztályos tanuló számára a **2020/2021-es tanévben** az alábbi ellátást kérem[[1]](#footnote-1):

1. napi háromszori ellátás (tízórai, ebéd, uzsonna)
2. napi egyszeri ellátás (ebéd)
3. diétát kérünk (orvosi igazolás alapján)
4. nem kérünk ellátást

Gyula, 20….............................hó .....................nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

szülő aláírása

**NYILATKOZAT**

**KEDVEZMÉNYRE VALÓ JOGOSULTSÁGRÓL**

Alulírott a fent nevezett tanulóra vonatkozóan ingyenes/kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés kedvezmény igénybevételére vonatkozó igényt nyújtok be, mert *A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/B §* jogszabályban meghatározott feltételek közül az alábbi teljesül[[2]](#footnote-2):

**100%-os kedvezmény** az intézményi térítési díjból, mert:

1. az 1-8. évfolyamon nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő tanuló **rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben** részesül (Határozat)
2. az 1-8. évfolyamon nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő tanulót **nevelésbe vették.** (8. melléklet a 328/2011. (XII.29.) Korm. rendelethez)

**50%-os kedvezmény** az intézményi térítési díjból, mert:

1. az 1–8. évfolyamon nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő tanuló **olyan családban él, amelyben három vagy több gyermeket nevelnek.** (Hatósági Igazolás családi pótlék folyósításáról, illetve nappali tagozaton tanuló gyermekről iskolalátogatási igazolás)
2. az 1–8. évfolyamon nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő tanuló **tartósan beteg vagy fogyatékos.** (Orvosi Igazolás tartósan beteg, illetve súlyosan fogyatékos gyermekről)

Az ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés gyermekenként csak egy jogcímen vehető igénybe.

A kedvezményre való jogosultságról szóló igazolást vagy annak másolatát kérjük jelen nyilatkozathoz csatolni. Ennek hiányában a kedvezményt nem tudjuk érvényesíteni.

Tudomásul veszem, hogy gyermekem hiányzása esetén a megrendelt étkezést köteles vagyok lemondani.

**Büntetőjogi felelősségem** tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok változásáról a változást követő 15 napon belül értesítem az intézményt.

Gyula, 20.............................hó .....................nap

.......................................................

szülő aláírása

1. A megfelelő rész aláhúzandó. [↑](#footnote-ref-1)
2. A megfelelő rész aláhúzandó. [↑](#footnote-ref-2)