

ÉRKEZTETÉS:

dátum: _____

érkeztető: _____

Ikt. szám: _____ / _____

Pétfürdő Nagyközség Önkormányzata

8105 Pétfürdő, Berhidai út 6/c

Tel: 06-30/627-1279 E-mail cím: sulimenza.pet@gmail.hu

Kitöltése: **NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL!****2025/2026. tanév****NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELEHEZ - ÁLTALÁNOS ISKOLA (1. – 8. évf.)**Oktatási intézmény neve: **HORVÁTH ISTVÁN ÁLTALÁNOS ISKOLA**

Osztály: _____

TANULÓ ADATAI:

Név: _____

Anyja lánykori neve: _____

Születési hely: _____

Születési idő: _____. _____. ____.

Lakcím: _____

továbbiakban: „gyermek/gondviselt”

GONDVISELŐ ADATAI:

Viselt név: _____

Születési név: _____ Anyja lánykori neve: _____

Születési hely: _____ Születési idő: _____. _____. ____.

Lakcím: _____

Telefonszám: 06-_____/_____. E-mail: _____@_____.

továbbiakban: „gondviselő”

Fent nevezett gondviselő gyermekem/gondviseltem részére az iskolai étkezést az alábbiak szerint kérem:
_____ év _____ hónap _____ napjától

VÁLASZTHATÓ ÉTKEZÉSEK:

NORMÁL ÁR Kedvezményes ÁR

☐ reggeli + ebéd + uzsonna 1 030 Ft/nap 515 Ft/nap

NORMÁL ÁR Kedvezményes ÁR

☐ ebéd 617 Ft/nap 309 Ft/nap**DIÉTÁS ÉTREND:** (csak diétás étkezés esetén kell kitölteni!)☐ **IGEN** Diéta megnevezése: _____

DIÉTÁS ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELEHEZ KÉRJÜK CSATOLNI: a szakorvos által kiadott és lepecsételt ambuláns lapot, a szakorvosi igazolást és a szülői nyilatkozatot. Az étkezési térítési díjak összege **2025. január 01-től** a Pétfürdő Nagyközség Önkormányzatának 15/2024(XI.29.) önkormányzati rendelet, 1. mellékletében meghatározott intézményi térítési díj + ÁFA.

FIZETÉS MÓDJA:☐ Banki átutalás☐ Készpénz

Tudomásul veszem, hogy amennyiben az étkezési térítési díjfizetési kötelezettségemnek nem teszek eleget, a keletkezett hátralék behajtásáról a Pétfürdő Nagyközség Önkormányzata intézkedik (fizetési meghagyás, végrehajtás), továbbá az indított eljárás költségei engem terhelnek.

Tudomásul veszem továbbá az étkezési igénylőlappal egy időben kiadott „Tájékoztató az iskolai étkezésről” kiadványban szereplő, a kedvezmény érvényesítésével, az étkezés igénylésével, lemondásával, valamint az étkezési térítési díj megtérítésével kapcsolatos tájékoztatásokat.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Nyilatkozom, hogy a közétkeztetéshez kapcsolódó személyes adatkezelésről szóló Adatkezelési Tájékoztató tartalmát megismertem. Az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 15 napon belül eleget teszek.

Van-e kedvezményre jogosultsága? (aláhúzendő): igen nem (Nyilatkozat + jogosultság igazolása csatolandók!)

Pétfürdő, _____ év _____ hónap _____ nap gondviselő aláírása

RÖGZÍTÉS:

dátuma: _____

rögzítő aláírása: _____