

Iskola: .....

## SZÁNDÉKNYILATKOZAT

Közétkeztetés megrendeléséhez a 20 /20 es tanévre

GYERMEK<sup>1</sup> NEVE: ..... OSZTÁLYA: .....

OKTATÁSI AZONOSÍTÓJA: .....

SZÜLETÉSI HELY, IDŐ: .....

CÍM: .....

ANYJA NEVE: .....

APJA NEVE: .....

SZÜLŐI ELÉRHETŐSÉG: - telefonszám: anya:

apa:

AZ IGÉNYELT ÉTKEZÉS TÍPUSA: - napi háromszori étkezés (tízórai+ebéd+uzsonna)<sup>2</sup>

- napi egyszeri étkezés (ebéd)<sup>2</sup>

Kedvezményes intézményi gyermekétkeztetést kíván igénybe venni<sup>4</sup>: Igen Nem

Igénybe venni kívánt kedvezmény típusa a 328/2011.(XII.29.) Korm. rendelet 8.sz. melléklet szerinti nyilatkozat alapján :

A gyermek :

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül .....év.....hónap .....napjától,
- tartósan beteg, vagy fogyatékos;
- családjában három, vagy több gyermeket nevelnek;
- nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság;
- utógondozói ellátásban részesül;

Diétás (mellékelt szakorvosi igazolással alátámasztva)<sup>2</sup>: Igen Nem

**A jelen szándéknnyilatkozat aláírásával a közétkeztetési szolgáltatást a 2019/2020-es tanévre a jelen nyilatkozatban megnevezett gyermek vonatkozásában megrendeljük. Tudomásul vesszük, hogy a gyermek hiányzása esetén étkezés lemondási kötelezettségünk van.**

Felhívjuk a figyelmüket, hogy a tárgyhavi közétkeztetési szolgáltatás igénybevételének feltétele a jelen nyilatkozat aláírása és a tárgyhavi étkezési térítési díjak megfizetése. Az ellátás igénybevétele a térítési díj határidőre történő befizetésével, vagy ingyenes étkezésre jogosultak esetében az erről szóló döntés és a jelen szándéknnyilatkozat átadása alapján biztosítható. A térítési díj havonta előre, a tárgyhót megelőző hónap 10. napjáig fizetendő. Étkezni csak az étkezési térítési díj megfizetését követően lehet.

Közétkeztetéssel kapcsolatos egyéb felvilágosítás lenti elérhetőség bármelyikén kérhető:

II. Kerületi Városfejlesztő Zrt.

Cím: 1025 Budapest, Felső Zöldmáli út 128-130.

Telefon: 06-1-491-0580 (hétfőtől csütörtökig 07:00-16:00 óráig, pénteken 07:00-12:00 óráig)

Email: etkeztetes@vf2.hu

**Alulírottak a jelen nyilatkozat aláírásával kijelentjük, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdés a) pontja alapján nyilatkozunk, hogy hozzájárulunk ahhoz, hogy a közétkeztetési szolgáltatás teljesítése céljából jelen nyilatkozatban feltüntetett adatokat a Budapest Főváros II. Kerületi Önkormányzat, mint szolgáltató, illetve az általa megbízott II. Kerületi Városfejlesztő Zrt. kezelje.**

**A kitöltött és aláírt nyilatkozat eredeti példányát kérjük a fenti elérhetőségünkre eljuttatni szíveskedjenek!**

.....  
Szülő<sup>5</sup>  
aláírás

.....  
Szülő<sup>5</sup>  
aláírás

.....  
Gyermek<sup>6</sup>

Budapest, 20.... hó.....nap

<sup>1</sup> A szándéknnyilatkozatot gyerekenként kell kitölteni

<sup>2</sup> Megfelelő rész aláhúzendó

<sup>3</sup> A jelen szándéknnyilatkozat aláírásával a gyermek automatikusan nem részesül kedvezményben! A kedvezmény megállapítására külön kérelmet kell benyújtani az oktatási intézményhez a 1997. évi XXXI. törvény és a 12/2010. (V.31.) önkormányzati rendelet alapján!

<sup>4</sup> Megfelelő rész aláhúzendó és az orvosi igazolás másolata csatolandó!

<sup>5</sup> Ha mind a két szülő adatát megadják, akkor mind a két szülőnek alá kell írni a nyilatkozatot!

<sup>6</sup> 16 éven felüli gyermek esetében a gyermeknek is alá kell írni a nyilatkozatot!