



II. Rákóczi Ferenc Katolikus Gimnázium és
Technikum

6400 Kiskunhalas, Kossuth u. 39.

E-mail: teko@teko.hu, Internet: www.teko.hu

NYILATKOZAT

Intézményi gyermekétkezéshez valamint a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez
(8. melléklet a 328/2011. (XII. 29.) Korm. rend)

I. Szolgáltatás adatai

Megnevezése:	TekóMenza
Szolgáltató:	II. Rákóczi Ferenc Katolikus Gimnázium és Technikum

II. Az igénybe vevő (tanuló) adatai:

Név, osztály:				
Születési hely, idő:		Év:	Hó:	Nap:
Anyja neve:				
Állandó lakcíme:				
Tanuló e-mail címe (működő):				

III. Szülői /más törvényes képviselői adatok:

Szülő/más törvényes képviselő neve (megfelelő aláhúzandó)	
Állandó lakcíme:	
Email címe (működő):	

Nem kívánom igénybe venni Intézményi gyermekétkeztetést.

Kedvezmények:

Nem rendelkezem rendszeres kedvezménnyel**	<input type="checkbox"/>
Az igénybe vevő gyermek szülője/más törvényes képviselője a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és (2) bekezdése szerinti kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a tanuló:**	<input type="checkbox"/> rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül
	<input type="checkbox"/> tartósan beteg vagy SNI-s
	<input type="checkbox"/> családjában három vagy több gyermeket nevelnek
	<input type="checkbox"/> nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság
	<input type="checkbox"/> utógondozói ellátásban részesül
Kérem diétás étrend biztosítását**	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem

** A megfelelő pont jelölendő!

IV. Nyilatkozat:

- Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.
- Az étkezés feltételeivel kapcsolatos teljes körű tájékoztatást megkaptam.
- A menza Szervezeti és Működési Szabályzatát tudomásul vettem, elfogadom.
- Az étkezési díj fizetésére való kötelezettségemet elismerem.

Kiskunhalas, 20.... év hónapnap.

Tanuló aláírása

Szülő/gondviselő aláírása