**Székesfehérvári Intézményi Központ 8000 Székesfehérvár, Budai út 90.**

**Leadási határidő**: új beiratkozóknál beiratkozásnál, egyéb esetekben tanév végéig. Étkezési kód: EJ-

**ISKOLAI ÉTKEZTETÉS FELMÉRÉSI ADATLAP 2020/2021-as tanévre**

**Teleki Blanka Gimnázium étkeztetési feladatellátási hely**

Gyermek neve:……………………..……………………………………..

Jelenlegi osztálya:……………………………………………….

Gyermek szül.helye: ………………………………………......................

Gyermek szül.ideje: ……………………………………………..

Lakcím: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Tartózkodási cím/levelezési cím (amennyiben lakcímtől eltérő): …………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Anyja születési neve: ....................................................................................................

Szülő (anya)/gondviselő neve: ……………………………..…………………..

 telefonos elérhetősége : ….….…………………………….

Szülő (apa)/gondviselő neve: …………………………………..……………….

telefonos elérhetősége: ……………………………………

Szülők elektronikus elérhetősége (e-mail cím) : ………………………………………………………………………………………………

**Kéri gyermeke étkeztetését?(aláhúzandó) IGEN NEM**

**Ha igen**:(aláhúzandó) \* **EBÉD**

Étkezés típusa: **NORMÁL** étrend **DIÉTÁS** (speciális) étrend **\*\***

\*\*Diétás (speciális) étrend KIZÁRÓLAG SZAKORVOSI JAVASLATRA KÉRHETŐ, a 7/2014. (IV.30.) EMMI rendeletben és a 1169/2011/EU rendelet, II. mellékletében leírtak esetén kérhető! (Érvényes szakorvosi javaslat, orvosi igazolás szükséges.)

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

*Az étkezési díjak beszedése, kiegyenlítése havonta történik a szülő/gondviselő által választott fizetési mód figyelembevételével.*

**Az étkezési díjakat az alábbi módon kívánom fizetni: (választott fizetési módot szíveskedjen aláhúzni)**

**A./ KÉSZPÉNZ** (fizetési boríték visszaküldése, élelmezési ügyintézőnél történő készpénz befizetés pénztári órákban)

**B./ ÁTUTALÁS** (fizetési értesítőben megküldött pontos forintösszeg átutalása az értesítőben feltüntetett bankszámla számra)

**AZ ÉTKEZÉS TÉRÍTÉSI DÍJBÓL KEDVEZMÉNY ÉRVÉNYESÍTHETŐ AZ ALÁBBI ESETEKBEN:**

(kapcsolódó szabályozás: 1997.évi XXXI. törvény, 328/2011. (XII.29) (Gytr.), Kormány rendelet, 2015.évi LXIII. törvény)

**A kedvezmény érvényesítése érdekében, kérem húzza alá a megfelelő választ:**

1. Gyermeke tartós beteg, sajátos nevelési igényű (SNI), 50 % igen nem

(étkeztetés felmérési adatlap, nyilatkozat: Gytr. 8.sz. melléklet, érvényes

határozattal, szakértői véleménnyel, orvosi igazolással kell igazolni)

2. Három vagy több eltartott gyermeket nevel (50%) igen nem

(étkeztetés felmérési adatlap, nyilatkozat: Gytr. 8.sz. melléklet)

3. Gyermeke után rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül igen nem

(étkeztetés felmérési adatlap, nyilatkozat: Gytr. 8.sz. melléklet, érvényes

határozattal kell igazolni, 7-8. osztály 100 %, 9. osztálytól 50%)

4. Nevelésbe vett gyermek esetében igen nem

(étkeztetés felmérési adatlap, nyilatkozatok: Gytr. 8.sz. és 9.sz. melléklet,

érvényes határozattal kell igazolni, 1-8. oszt. 100%, 9-12. oszt. 100% )

5. Utógondozói ellátásba vett gyermek esetében igen nem

(étkeztetés felmérési adatlap, nyilatkozat: Gytr. 8.sz. és 9.sz. melléklet,

érvényes határozattal kell igazolni, 18. életévtől 100% )

**Alulírott ……………...... nyilatkozom, hogy háztartásomban élő gyermekeim száma** *(valamennyi gyermeket csak egy helyen lehet megjelölni):*

a) ………… fő 18 éven aluli,

b) ………… fő 25 évesnél fiatalabb, közoktatásban nappali rendszerű oktatásban részt vevő, illetve

felsőoktatásban nappali tagozaton tanuló, valamint

c) ………… fő életkortól függetlenül tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos

**összesen ……………… fő.**

**Dátum: 2020**. …………………………. ….………………………….

 szülő, más törvényes képviselő aláírása

**FONTOS: A kedvezmények igénybevételének feltétele ezen adatlap és a csatolt nyilatkozat leadása, valamint az 1., 3., 4., 5. pontban *részletezett jogcímeknél* a határozat, szakértői vélemény és igazolás leadása is.**