

Igénybejelentő az étkezésről
2024/25 tanévre (ISKOLA)

Gyermek neve: **Osztálya:**

Gyermek lakcíme:

Szülő, törvényes képviselő neve:

E-mail címe:

Telefonszáma:

(a fenti adatok az étkezési programhoz, és a számlázáshoz szükségesek)

az alábbi lehetőséget választom (a megfelelő aláhúzendó):

- igénylek étkezést
- nem igénylek étkezést

az alábbi étkezési típust kívánom megrendelni gyermekem részére (a megfelelő aláhúzendó):

- | | | |
|-------------------------------------|----------------|----------------|
| egyszeri (ebéd): | alsós: 405.-Ft | felső: 436.-Ft |
| háromszori (reggeli, ebéd, uzsonna) | alsós: 707.-Ft | felső: 761.-Ft |

(Az árváltozás jogát fenntartjuk)

gyermekem speciális étrendet igényel:

- igen, a diéta megnevezése:.....
- nem

gyermekem étkezését az alábbi módon fizetem (a megfelelő aláhúzendó):

- online bankkártyás SimplePay fizetéssel**, minden hónap 10. és 17. között.
- a kijelölt befizetési napon **készpénzben** az iskolában kívánom kiegyenlíteni.

étkezési kedvezményre: (a megfelelő aláhúzendó)

- jogosult vagyok (erről nyilatkozatok, határozatok leadása szükséges legkésőbb 2024.06.30-ig)
- 3 vagy több gyermek esetén
- tartósan beteg gyermek
- rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény vagy nevelésbe vétel esetén
- nem vagyok jogosult

Budapest, 2024

.....
szülő (gondviselő) aláírása