

**ÉRKEZTETÉS (központ):** Nyilatkozat beérk. dátuma: \_\_\_\_\_ érkeztető: \_\_\_\_\_Kitöltése: **NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL!**

Tanuló étkezési azonosítója: \_\_\_\_\_/M \_\_\_\_\_

**NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ - 2020/2021  
KÖZÉPISKOLA (9. – 14. évf.)****TANULÓ ADATAI:**

Név: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_

Születési idő: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_.

Anyja neve: \_\_\_\_\_

továbbiakban: „gyermek/gondviselt”

Lakcím: \_\_\_\_\_

Oktatási intézmény neve: \_\_\_\_\_

Osztály: \_\_\_\_\_

(rövid név Pl.: „BÁNKI”)

**GONDVISELŐ ADATAI:**

Viselt név: \_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_

Születési idő: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_.

Anyja neve: \_\_\_\_\_

továbbiakban: „gondviselő”

Lakcím: \_\_\_\_\_

Telefonszám: 06-\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Fent nevezett gondviselő gyermekem/gondviseltem részére az iskolai étkezést az alábbiak szerint kérem:

\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ napjától

**DIÉTÁS ÉTREND:**  IGEN  NEM**DIÉTÁS ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ KÉRJÜK CSATOLNI:**

Diéta megnevezése: \_\_\_\_\_

- a.) szakorvos által kiadott és lepecsételt ambuláns lap  
 b.) szakorvosi igazolás  
 c.) szolgáltató adatkezelési nyilatkozata a diéta megnevezésével

**ÉTKEZÉSEK:**

	NORMÁL ÁR	DIÉTÁS ÁR
<input type="checkbox"/> középiskolai ebéd	401 Ft/nap	481 Ft/nap

Az étkezési térítési díjak összege **2020. január 1-től** Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzatának 207/2019.(XII.19.) számú határozata alapján. (az árak az ÁFÁ-t tartalmazzák.)**FIZETÉS MÓDJA:**  e-mail értesítést kérek (e-mail cím: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_)

<input type="checkbox"/> Banki átutalás	<input type="checkbox"/> Csoportos beszédési megbízás
<input type="checkbox"/> Csekk (készpénz-átutalási megbízás)	<input type="checkbox"/> Készpénz (csak a Bárczi és a Ridens intézményben választható)

Tudomásul veszem, hogy amennyiben az étkezési térítési díjfizetési kötelezettségemnek nem teszek eleget, a keletkezett hátralék behajtásáról a **KÖZIM** 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 közzétételhez kapcsolódó személyes adatkezelésről szóló Adatkezelési Tájékoztató tartalmát és a [www.kozim.hu](http://www.kozim.hu) oldalon történő elérhetőségét megismertem. Az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 15 napon belül eleget teszek.Nyíregyháza, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap  
.....  
gondviselő aláírása**FELHÍVJUK FIGYELMÜNKET, hogy az esetleges kedvezmény igénybevételéhez másik nyomtatványt is ki kell tölteni!**

<b>RÖGZÍTÉS (központ):</b>	dátuma: _____	rögzítő aláírása: _____
Diétás étk. igénylése esetén beérkezett iratok: a.) b.) c.)	- iratok rendben, diéta rögzítve.	rögzítő aláírása: _____
	- hiányzó iratok bekérve.	dátum, aláírás: _____