

**Közintézményeket Működtető Központ (KÖZIM)**

4400 Nyíregyháza, Országzászló tér 1.

Tel: 06-42/512-835 E-mail cím: etkezes@kozim.hu

Kitöltése: **NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL!****ÉRKEZTETÉS (központ):**

dátum: \_\_\_\_\_ érkezettő: \_\_\_\_\_

Ikt. szám: \_\_\_\_\_

Oktatási intézmény: \_\_\_\_\_

Tanuló étkezési azonosítója:

/M

**2026/2027. tanév****NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELEHEZ - ÁLTALÁNOS ISKOLA (1. – 8. évf.)**

Alulírott gondviselő a lent nevezett gyermekem/gondviseltem részére

év

hónap

napjától

az alábbiak szerint kérem az iskolai étkezést:

**TANULÓ ADATAI:**

Neve:		Osztálya:	
Anyja lánykori neve:		Születési helye:	
Lakcíme:		Születési ideje:	
Tartózkodási helye: (ha nem azonos a lakcímmel)			

**GONDVISELŐ ADATAI:**

Viselt neve:			
Születési neve:		Születési helye:	
Anyja lánykori neve:		Születési ideje:	
E-mail címe:		Telefonszáma:	
Lakcíme:			
Tartózkodási helye: (ha nem azonos a lakcímmel)			

**VÁLASZTHATÓ ÉTKEZÉSEK:** (választott étkezéshez a megfelelő helyre „X”):

Normál

Diétás

Az étkezés igénylésének feltétele minimum az ebéd igénylése!

Tízórai	Ebéd	Uzsonna

MEGJEGYZÉS: \_\_\_\_\_

Diéta megnevezése: \_\_\_\_\_

**DIÉTÁS ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELEHEZ KÉRJÜK CSATOLNI:**

a szakorvos által kiadott és lepecsételt ambuláns lapot, a szakorvosi tartós beteg igazolást és a szolgáltató szülői nyilatkozatát.

**FIZETÉS MÓDJA:** (választott fizetési módhoz a megfelelő helyre „X”):

Banki átutalás	Csoportos beszedési megbízás	Csekk (készpénz-átutalási megbízás)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 15 napon belül eleget teszek.

Nyilatkozom, hogy a közétkeztetéshez kapcsolódó személyes adatkezelésről szóló Adatkezelési Tájékoztató tartalmát és a [www.kozim.hu](http://www.kozim.hu) oldalon történő elérhetőségét megismertem.

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 étkeztetésről 2026/2027. tanév” kiadványban szereplő, az étkezés igénylésével, lemondásával, a kedvezmény érvényesítésével, valamint az étkezési térítési díj megtérítésével kapcsolatos tájékoztatásokat.

Kelt:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

év

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

hónap

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

nap

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

gondviselő aláírása

**RÖGZÍTÉS (központ):**

dátuma: \_\_\_\_\_

rögzítő aláírása: \_\_\_\_\_