

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 - KÖZÉPISKOLA (9. – 14. 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!

Ebéd

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)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 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: _____