

Közintézményeket Működtető Központ (KÖZIM)

4400 Nyíregyháza, Országzászló tér 1.

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

ÉRKEZTETÉS (központ):

dátum: _____ érkeztető: _____

Ikt. szám: _____

Kitöltése: **NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL!**

Kollégium:

Csoportja:

Oktatási intézmény:

Tanuló étkezési azonosítója:

/M

2026/2027. tanév**NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ KOLLÉGIUM – Sport (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!

Reggeli

Ebéd

Vacsora

MEGJEGYZÉS:

Diéta megnevezése:

DIÉTÁS ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ 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 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 igénylőlapmal 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: _____