**Nyilatkozat a 2024/2025-es tanév gyermekétkeztetés igénybevételéről**

(Nyomtatott nagybetűvel, olvashatóan kérjük kitölteni!)

A gyermek intézménye: **Szári Romhányi György Nyelvoktató Német Nemzetiségi Általános Iskola**

A gyermek neve: ………………………………………… osztálya: ………

Anyja születési neve:……………………………………………………………………………...

Gyermek születési helye, ideje: …………………………..., ………. év: ……….. hó ……… nap

Gyermek lakóhelye:…………………………………………………………………………………

Gyermek tartózkodási helye:………………………………………………………………………..

Szülő (gondviselő) neve: ……………………………………………………………………………

Szülő (gondviselő) telefonszáma: ………………………………………………………..…………

Szülő (gondviselő) e-mail címe: ………………………………………………………..…………..

(E-mailen kért számla esetén kötelező kitölteni.)

A **2024/2025**-ös tanévben gyermekem részére biztosított étkezést: (*Kérjük jelölje a megfelelő választ!*)

⃝ Az étkezést gyermekem részére **NEM IGÉNYLEM**

⃝ **Igénylem,** **2024. ……………………hó…………..napjától** az alábbiak szerint:

○ Háromszori étkezés (tízórai-ebéd-uzsonna)

○ Kétszeri étkezés ( tízórai-ebéd )

**○** Egyszeri étkezés(ebéd)

***E nyilatkozat alapján tudjuk a gyermek részére a 2024/2025-es tanévre az étkezést biztosítani.***

*A fent igényelt étkezés módosítását írásban e-mail-ben, illetve személyesen a főzőkonyha irodáján lehet megtenni. Amennyiben igénylését nem módosítja, akkor a fenti nyilatkozat marad érvényben.*

***Felhívjuk figyelmüket, hogy a gyermek hiányzása esetén az étkezést lemondani, illetve megrendelni a megelőző munkanapon 9.00 óráig van lehetőség a Főzőkonyha elektronikus elérhetőségén.***

FIZETÉSRE KÖTELEZETT Szülő/Gondviselő NYILATKOZATA

(Szülő/Gondviselő adatai, minden esetben kitöltendő, ingyenes étkezés esetén is!)

Alulírott……………………………............................................. (szülő/gondviselő neve),

(szül.helye:…………............………......................., szül.ideje:…………………………...…………….…...., anyja

neve:…………………..…………………………………….............), mint fizetésre kötelezett (szülő/gondviselő) tudomásul veszem, hogy:

• a gyermekem részére megrendelt étkezés térítési díját havi rendszerességgel

⃝ postai csekken

⃝ átutalással (papír alapú számlát kérek)

⃝ átutalással (e-mailen küldött számlát kérek) (a megfelelő rész X-es jelölendő!)

köteles vagyok megfizetni.

Gyermekétkeztetés esetén: tudomásul veszem, hogy **három** havi térítési díj elmaradása esetén az étkeztetést a harmadik hónap végétől a tartozás rendezéséig felfüggeszthetik, a hátralék behajtását kezdeményezhetik felém.

A számlát kérem havi rendszerességgel küldeni részemre, amíg írásos lemondás nem történik részemről az étkeztetést biztosító Szári Közös Önkormányzati Hivatal Főzőkonyhájának élelmezésvezetője felé.

Hozzájárulok, hogy adataimat a Szári Közös Önkormányzati Hivatal a térítési díj megfizetése, nyilvántartása céljából kezelje.

Szár, 2024.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…………………………………………….

Szülő (gondviselő) aláírása