

Iskola:	<input type="text"/>		<b>SZÁNDÉKNYILATKOZAT</b> Közétkeztetés megrendeléséhez a 2019/2020-es tanévre
GYERMEK <sup>1</sup> NEVE:	<input type="text"/>	OSZTÁLYA:	<input type="text"/>
OKTATÁSI AZONOSÍTÓJA:	<input type="text"/>		
SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:	<input type="text"/>		
CÍM:	<input type="text"/>		
ANYJA NEVE:	<input type="text"/>		
APJA NEVE:	<input type="text"/>		
SZÜLŐI ELÉRHETŐSÉG:	- telefonszám:	anya:	<input type="text"/>
		apa:	<input type="text"/>
AZ IGÉNYELT ÉTKEZÉS TÍPUSA <sup>2</sup> :	<input type="text"/>		

Kedvezményes intézményi gyermekétkeztetést kíván igénybe venni<sup>4</sup>:  Igen  Nem

Igénybe venni kívánt kedvezmény típusa a 328/2011.(XII.29.) Korm. rendelet 8.sz. melléklet szerinti nyilatkozat alapján :

A gyermek :

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül (kezdődátum)
- tartósan beteg vagy fogyatékos
- családjában három vagy több gyermeket nevelnek
- nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság
- utógondozói ellátásban részesül

Diétás (mellékelt szakorvosi igazolással alátámasztva)<sup>2</sup>:  Igen  Nem

**A jelen szándéknnyilatkozat aláírásával a közétkeztetési szolgáltatást a 2019/2020-es tanévre a jelen nyilatkozatban megnevezett gyermek vonatkozásában megrendeljük. Tudomásul vesszük, hogy a gyermek hiányzása esetén étkezés lemondási kötelezettségünk van.**

Felhívjuk a figyelmüket, hogy a tárgyhavi közétkeztetési szolgáltatás igénybevételének feltétele a jelen nyilatkozat aláírása és a tárgyhavi étkezési térítési díjak megfizetése. Az ellátás igénybevétele a térítési díj határidőre történő befizetésével, vagy ingyenes étkezésre jogosultak esetében az erről szóló döntés és a jelen szándéknnyilatkozat átadása alapján biztosítható. A térítési díj havonta előre, a tárgyhót megelőző hónap 10. napjáig fizetendő. Étkezni csak az étkezési térítési díj megfizetését követően lehet.

Közétkeztetéssel kapcsolatos egyéb felvilágosítás lenti elérhetőség bármelyikén kérhető:

II. Kerületi Városfejlesztő Zrt.

Cím: 1025 Budapest, Felső Zöldmáli út 128-130.

Telefon: 06-1-491-0580 (hétfőtől csütörtökig 07:00-16:00 óráig, pénteken 07:00-12:00 óráig)

Email: etkeztetes@vf2.hu

**Alulírottak a jelen nyilatkozat aláírásával kijelentjük, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdés a) pontja alapján nyilatkozunk, hogy hozzájárulunk ahhoz, hogy a közétkeztetési szolgáltatás teljesítése céljából jelen nyilatkozatban feltüntetett adatokat a Budapest Főváros II. Kerületi Önkormányzat, mint szolgáltató, illetve az általa megbízott II. Kerületi Városfejlesztő Zrt. kezelje.**

**A kitöltött és aláírt nyilatkozat eredeti példányát kérjük a fenti elérhetőségünkre eljuttatni szíveskedjenek!**

.....	.....
Szülő <sup>5</sup>	Szülő <sup>5</sup>
aláírás	aláírás
.....	.....
Budapest, <input type="text"/>	Gyermek <sup>6</sup> <input type="text"/>

<sup>1</sup> A szándéknnyilatkozatot gyerekenként kell kitölteni

<sup>2</sup> Megfelelő rész kiválasztandó

<sup>3</sup> A jelen szándéknnyilatkozat aláírásával a gyermek automatikusan nem részesül kedvezményben! A kedvezmény megállapítására külön kérelmet kell benyújtani az oktatási intézményhez a 1997. évi XXXI. törvény és a 12/2010. (V.31.) önkormányzati rendelet alapján!

<sup>4</sup> Megfelelő rész kiválasztandó és az orvosi igazolás másolata csatolandó!

<sup>5</sup> Ha mind a két szülő adatát megadják, akkor mind a két szülőnek alá kell írni a nyilatkozatot!

<sup>6</sup> 16 éven felüli gyermek esetében a gyermeknek is alá kell írni a nyilatkozatot!