

**ADATFELVÉTELI LAP**  
**Intézményi étkezéshez**

**Intézmény: Kecskeméti Corvin Mátyás Általános Iskola**

**A tanuló neve: .....** **Osztály** (szeptembertől) .....

A szülő/gondviselő neve: .....

A tanuló anyjának leánykori neve: .....

A szülő/gondviselő e-mail címe: .....

Lakcíme: ..... Tel.: .....

**Étkezést az 5. osztálytól kizárólag étkezési kártyával lehet igénybe venni az intézményben.**

Ha még nem rendelkeznek étkezési kártyával, az alábbi kitöltése kötelező:

Tanuló születési helye, ideje: .....

Kérjük, húzza alá a megfelelő választ!

Gyermekem részére intézményi étkezést **nem** igényelek.

Gyermekem részére intézményi étkezést igényelek: **igen**, háromszori étkezést (499 Ft)

**igen**, csak ebédet (324 Ft)

**igen**, ebéd + tízórai (414 Ft)

**igen**, ebéd + uzsonna (409 Ft)

A térítési díjat: **átutalással**  
**kézpénzben**  
**csoportos beszédessel** fizetem.

**A gyermekétkeztetési normatív kedvezmény igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek:**

a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül ..... év ..... hónap ..... napjától,

b) tartósan beteg vagy fogyatékos vagy SNI,

c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,

d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy e) utógondozói ellátásban részesül.

Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó!) a következő egészségi állapotra tekintettel: .....

**A fenti nyilatkozat visszavonásig érvényes!**

A közzétételéhez kapcsolódó személyes adatkezelésről szóló adatkezelési tájékoztatójában foglaltakat (<http://ferenczyidaovoda.hu/wp-content/uploads/2018/09/ADATKEZELÉSI-TÁJÉKOZTATÓ.pdf>) megismertem és tudomásul vettem.

Kecskemét, 2020. ....

.....  
szülő / gondviselő aláírása

A gyermekétkeztetési normatív kedvezmény igénybevételéhez szükséges 1997. évi XXXI. törvény szerinti mellékletek kitöltése kötelező.