SZÉKELY JÓZSEF REFORMÁTUS ÁLTALÁNOS ISKOLA
2254 Szentmártonkáta, Mátyás király tér 1.
OM 101762
TANÉV: 2026/2027

8. melléklet a 328/2011. (XII. 29.) Korm. rendelethez

NYILATKOZAT és IGÉNYLŐLAP ÉTKEZÉSHEZ

valamint a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)–d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez

1. Alulírott ..... (születési név: ....., születési hely, idő ....., ……..... anyja neve: .....)

..... szám alatti lakos, mint a

1.1. ..... nevű gyermek (születési hely, idő ....., ... anyja neve: .....), osztálya: ……

szülője/más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzandó) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/B. § (1) bekezdés b)–d) pontja és (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek:*

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

b) tartósan beteg vagy fogyatékos,

c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,**

d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy

e) utógondozói ellátásban részesül.

2. *Az étkeztetés biztosítását* (a megfelelő rész aláhúzandó):

□ kizárólag a déli meleg főétkezés (EBÉD), vagy

□ a déli meleg főétkezés mellett egy kisétkezés (TÍZÓRAI és EBÉD), vagy

□ a déli meleg főétkezés mellett két kisétkezés (TÍZÓRAI, EBÉD és UZSONNA)

vonatkozásában kérem.

3. Kérem a *diétás étrend* biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzandó!) a következő egészségi állapotra tekintettel: …….....

SZÉKELY JÓZSEF REFORMÁTUS ÁLTALÁNOS ISKOLA
2254 Szentmártonkáta, Mátyás király tér 1.
OM 101762
TANÉV: 2026/2027

4. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

Alulírott nyilatkozom, hogy amennyiben változás áll be a kedvezménnyel kapcsolatos jogosultság igénybevételében (3 vagy több, tartós beteg gyermek után járó kedvezmény), úgy a változást 8 napon belül köteles vagyok az Intézmény felé jelezni.

Dátum: .....

.....

az ellátást igénylő aláírása

(szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető, utógondozói ellátott fiatal felnőtt esetén az ellátást igénylő)

* A megfelelő pont jelölendő!

** A gyermekek számának meghatározásánál figyelembe veendő gyermekek köre: Az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező 18 éven aluli gyermek; a 25 évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló gyermek és életkortól függetlenül a tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermek, kivéve a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermek, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermek és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt.