

NYILATKOZAT GYERMEKÉTKEZTETÉS IGÉNYBEVÉTELÉRŐL 2025/2026-os tanévre

Tisztelt Szülő!

Az alábbi nyilatkozatot kérjük, hogy kitöltés és aláírás után, **eredeti példányban a gyermek adja le az iskola konyháján a konyhai dolgozónak** vagy eljuttatható a **GAMESZ ügyfélszolgálatára (1011 Budapest, Iskola utca 16.)** személyesen vagy postai úton.

Leadási határidő: 2025. május 31.

A nyilatkozatokat kérjük **nyomtatott nagy betűkkel kitölteni (email címet is) és kék tollal aláírni!**

Újonnan beiratkozó gyermekek esetén a kitöltött, aláírt nyilatkozatot **a beiratkozáskor az iskola ebédlőjében a GAMESZ dolgozóinak** szíveskedjen leadni!

Gyermezem részére a 2025. év szeptember hónap 01. napjától **az intézményi étkezést: (jelölje X-el)**

IGÉNYLEM ☐

Diétás étrend biztosítását kérem: **IGEN** ☐ **NEM** ☐

Alábbiakat csak abban az esetben kell kitöltenie, ha az intézményi étkeztetést IGÉNYELTE:

Gyermek intézménye (ahol tanul):

Gyermek neve (több gyermek esetén minden gyermekre KÜLÖN nyilatkozat szükséges)
.....

Csoportja/osztálya (**2025/2026-es tanévben**):

Gyermek lakcíme:

Szülő/Gondviselő neve (számla fizető fél):

Pontos számlázási címe:

Telefonszám:

E-mail cím (**ahova a díjbekérőt kéri**):

Választott étkezés típusa:

- ☐ ebéd 5-8 évfolyam (nettó 561,- Ft + 27% Áfa / nap)
- ☐ ebéd 9-12 évfolyam (nettó 572,- Ft + 27% Áfa / nap)

Választott fizetési mód:

- ☐ átutalás/netbank (e-mail cím megadása szükséges, amire a fizetési értesítő/díjbekérő kiküldésre kerül)
- ☐ térítésmentes (érvényes rendszeres gyermekvédelmi határozat alapján)
- ☐ csoportos beszedés (bankszámlaszám szükséges)
- ☐ QR kódos fizetés, fizetési kérelemre való azonnali utalás (díjbekérő alapján)

Aláírással tudomásul veszem az alábbiakat:

- gyermekem részére az általam választott étkezést biztosítja az intézmény mindaddig, amíg azt írásos lemondásban/módosításban nem jelzem az intézményi étkezésért felelős ügyintézője felé
- az étkezés díját minden hónapban előre kell befizetnem, az átutalási értesítőben/díjbekérőben közölt **pontos összeg** átutalásával.
- a fentiekben megadott adatokban, jogosultsági feltételekben bekövetkezett változásokról a kedvezményes étkeztetésre vonatkozó igazolás, határozat kézhezvételétől számított 15 napon belül értesítenem kell az intézményi étkezésért felelős ügyintézőt. (GAMESZ)

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

Kelt, 2025. év..... hónap..... napján

Nyilatkozatot tevő neve nyomtatott betűkkel:.....

Nyilatkozatot tevő aláírása: