

NYILATKOZAT

iskolai étkezés igénybevételéhez (Kérjük nyomtatott nagybetűvel kitölteni)

Gyermequem a 2025 / 2026 tanévben a Festetics Pál Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola Somogyfajsi Tagintézménye által biztosított étkezést **igénybe veszi / nem veszi igénybe** (A megfelelő rész aláhúzendő).

Gyermek adatai:

Név: _____

Osztály: _____

Lakcím: _____

Szülő/gondviselő adatai:

Név: _____

Telefonszám: _____

Lakcím: _____

Választott étkezés típusa: (a megfelelő részt kérem, jelölje X-szel)

- ☐ Ebéd (350 ft/nap)
- ☐ Tízórai + ebéd + uzsonna (550 ft/nap)

(Azon gyermekek, akik nem maradnak napközben, megkapják az uzsonnát ebéd után)

Kedvezmény típusa: (a megfelelő részt kérem, jelölje X-szel)

- ☐ 3 vagy több gyermek, 50%
- ☐ Tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek saját jogon, 50%

(a kedvezmény érvényesítéséhez csatolandó dokumentum: magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló határozat másolata vagy tartós betegség esetén szakorvosi igazolás másolata vagy fogyatékoság esetén szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleményének másolata)

- ☐ Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül, 100%

(a kedvezmény érvényesítéséhez csatolandó dokumentum: a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményről szóló határozat másolata)

Nyilatkozatom aláírásával/beküldésével tudomásul veszem az alábbiakat:

• Gyermequem részére a fenti tanévben az általam választott étkezés biztosított mindaddig, amíg az étkezéssel kapcsolatos fizetési kötelezettségemnek határidőben eleget teszek és a lemondást (iskolaváltás, kiiratkozás esetén is) vagy módosítást **ÍRÁSBAN** nem jelzem;

- **Az étkezés esedékes havi díját ELŐRE, mindig az aktuális hónap 10-éig kell megfizetni** (A következő havi étkezési díjból lesz levonva az előző havi hiányzás)
- **A másnapi étkezést mindig reggel 9 óráig kell lemondani e-mailben (konyha.somogyfajsz@gmail.com) vagy telefonon (+36 30 339 45 26 élelmezésvezető, +36 85 337 088 iskolatitkárság)**
- **Aznapi étkezés lemondására nincs lehetőség.**

Betegség esetén a szülő az aznapi ebédet ételhordóban elviheti

Alulírott szülő (gondviselő) kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, valamint kötelezem magam, hogy az étkezési térítési díjkedvezményre való jogosultságot igazoló dokumentumot/okat jelen Nyilatkozat leadásával egyidejűleg másolatban átadom/beküldöm.

Kelt: Somogyfajsz, 20.....

szülő/gondviselő