

**NYILATKOZAT**  
**az iskolai étkezés igénybevételéről**

Tanuló neve: \_\_\_\_\_

Osztálya: \_\_\_\_\_

Iskola megnevezése: Biai Református Általános Iskola

Lakcím: \_\_\_\_\_

Szülő neve: \_\_\_\_\_

Szülő e-mail címe: \_\_\_\_\_

Szülő telefonszáma: \_\_\_\_\_

**Gyermelem részére igénybe veszem az iskolai étkezést (megfelelő válasz aláhúzendő):**

Tízórait és ebédet kérek.

Háromszori étkezést kérek.

Egyszeri (ebéd) étkezést kérek.

Ebédet és uzsonnát kérek.

NEM kérek iskolai étkezést.

**Gyermelem az alábbi jogcímen jogosult normatív kedvezményre (megfelelő válasz aláhúzendő):**

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök
- tartósan beteg vagy fogyatékos
- három vagy több gyermekes családban él

Amennyiben a szülő rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül az erről szóló érvényes határozatot a kedvezményes térítési díj megállapíthatósága érdekében kérjük csatolni a nyilatkozathoz.

Amennyiben a gyermek tartósan beteg vagy fogyatékos, az erről szóló érvényes orvosi igazolást a kedvezményes térítési díj megállapíthatósága érdekében kérjük csatolni a nyilatkozathoz.

A törvény szempontjából gyermekként figyelembe vehető:

- 18 év alatti,
- 18 és 25 év közötti, közoktatásban nappali rendszerű oktatásban résztvevő, illetve felsőoktatásban nappali tagozaton tanuló

**A kedvezményre jogosító igazolásokat szeptemberben kell leadni az iskolában! Az étkezési díj BANKI UTALÁSSAL fizethető be az iskola számlaszámára: K&H Bank 10403208-50526672-88491001. A közlemény rovatba a következő adatokat kell megadni: gyermek neve, osztálya, hónap, étkezés.**

Biatorbágy, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Szülő (gondviselő)