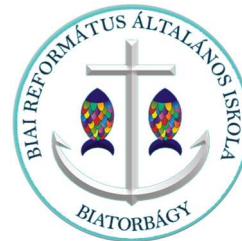




Biai Református Általános Iskola

2051 B I A T O R B Á G Y
SZENTHÁROMSÁG TÉR 6.
Telefonszám: +36 23 385-387
Mobil: +36 20 282-0182
Honlap: www.biairefi.hu
E-mail: info@biairefi.hu



NYILATKOZAT

az iskolai étkezés igénybevételéről

Tanuló neve: _____

Osztálya: _____

Iskola megnevezése: Biai Református Általános Iskola

Lakcím: _____

Szülő neve: _____

Szülő e-mail címe: _____

Szülő telefonszáma: _____

Gyermekem 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.

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

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

Amennyiben a szülő rendszeres gyerekvédelmi 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)