Intézmény: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tanév: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NYILATKOZAT**

Étkezéssel kapcsolatban

Gyermekem a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ napjától az intézményi étkezést igénybe veszi.

**Gyermek adatai:**

Gyermek neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osztálya: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gyermek étkező azonosítója: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gyermek lakcíme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Szülő adatai:**

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bankszámlaszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail cím, amire az étkezési számlát kérik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Választott fizetési mód:** (a megfelelő részt kérem, jelölje X-szel)

* **bankkártya** (a szülő maga rendeli és fizeti az étkezést bankkártyával a Multischool Szülői modulban minden hónap 5-20. között)
* **átutalás** (az étkezés megrendeléséről átutalásos számla kerül kiállításra és kiküldésre a megadott e-mail címre; a számla kérésre papír alapon is átadásra kerül)

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

* ebéd
* reggeli + ebéd
* ebéd + uzsonna
* reggeli + ebéd + uzsonna

**Diéta**: (szakorvosi igazolás vagy nyilatkozat /vallási okból/ csatolása szükséges)

Igen Nem

Ha igen, akkor milyen diéta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* 3 vagy több gyermek, 50%
* Tartósan beteg saját jogon, 50%
* Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül,100%

Nyilatkozatom aláírásával tudomásul veszem az alábbiakat:

* gyermekem részére az általam választott étkezést biztosítja az intézmény mindaddig, amíg **a lemondást vagy módosítást írásban nem jelzem** (teljes térítéses, 50% kedvezményes vagy térítésmentes gyermek esetén egyaránt);
* az étkezés díját minden hónapban előre kell befizetnem, újabb megrendelés csak a kiegyenlítése után történhet;
* kifogás esetén a megrendelt étkezésről szóló számlát a fizetési határidőn belül minden esetben indoklással visszaküldöm az étkeztetésért felelős ügyintézőnek (étkezés lemondása, kedvezményes étkeztetésre való jogosultság, stb.);
* fentiekben megadott adatokban, jogosultsági feltételekben bekövetkezett változásokról haladéktalanul értesítem az étkeztetésért felelős ügyintézőt;
* a másnapi étkezést minden reggel 9 óráig e-mailben (vagy kivételes esetben telefonon) lehet lemondani, illetve – regisztrálást követően - a Multischool Szülői moduljában; aznapi étkezés lemondására nincs lehetőség.

Az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

----------------------------------------------------

szülő/gondviselő

Kelt: Budapest, 2022………………………………..