

# NYILATKOZAT

iskolai étkezés igénybevételéhez  
(Kérjük nyomtatott nagybetűvel kitölteni)

Gyermezem részére valamennyi tanévre vonatkozóan .....év ..... hó ..... naptól kezdődően a(z) .....(iskola neve)-ban/ben az intézményi étkezést igénybe kívánom venni a **jelen nyilatkozatom írásbeli visszavonásáig**.

## **Gyermek adatai:**

Gyermek neve: .....

Gyermek neme: (a megfelelő részt kérem, jelölje X-szel)

fiú

lány

Oktatási azonosítója: .....

Osztály: .....

Lakcím: .....

Születési hely, idő:.....

## **Gyermek törvényes képviselõe:** (a megfelelő részt kérem, jelölje X-szel)

a szülők, illetve az egyéb törvényes képviselők (pl. gyám) együttesen gyakorolják

az egyik szülő, illetve az egyéb törvényes képviselő (pl. gyám) egyedül gyakorolja

## **1. Szülő/egyéb törvényes képviselő adatai:**

Név: .....

Születési hely, idő: .....

Anyja neve: .....

Telefonszám: .....

E-mail cím, amire az étkezési számlát kéri: .....

Lakcím: .....

## **2. Szülő/törvényes képviselő adatai (kizárólag közös felügyeleti jog gyakorlása esetén töltendő ki!):**

Név: .....

Születési hely, idő: .....

Anyja neve: .....

Telefonszám: .....

E-mail cím, amire az étkezési számlát kéri: .....

Lakcím: .....

## **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 5-23. napja között)

**átutalás** (az étkezés megrendeléséről átutalásos számla kerül kiállításra és kiküldésre a megadott e-mail címre; a számla kérésre papír alapon is átadásra kerül. Az átutalásos fizetési móddal kiállított számla az OTP Bankban készpénzben is kiegyenlíthető.)

**készpénz** (a Budapest Főváros X. kerület Kőbányai Polgármesteri Hivatal pénztárában történő befizetéssel)

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

- ebéd
- reggeli + ebéd
- ebéd + uzsonna
- reggeli + ebéd + uzsonna

**Diétás étkezést kér:** (a megfelelő részt kérem, aláhúzással jelölje) (szakorvosi igazolás vagy nyilatkozat /vallási okból/ csatolása szükséges)

Igen

Nem

Ha igen, akkor milyen jellegű diéta: .....

**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)

**A kedvezmény igénybevételéhez a NYILATKOZAT a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez elnevezésű nyomtatvány kitöltése is szükséges.**

**Tudomásul veszem, hogy a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény kivételével, a kedvezmény leghamarabb a hiánytalanul kitöltött Nyilatkozatok és a szükséges igazolások benyújtását követő naptári naptól érvényesíthető.**

Nyilatkozatom aláírásával/beküldésével tudomásul veszem az alábbiakat:

- gyermekem részére az általam választott étkezés biztosított mindaddig, amíg az **étkezéssel kapcsolatos fizetési kötelezettségemnek határidőre eleget teszek és a lemondást (iskolaváltás, kiiratkozás esetén is) vagy módosítást írásban nem jelzem;**
- az étkezés díját minden hónapban előre, a számlán szereplő fizetési határidőig kell befizetnem, újabb megrendelés csak a kiegyenlítés után történhet;
- fentiekben megadott adatokban (személyes adatok, fizetési mód, étkezés típusa) és/vagy a kedvezménnyel kapcsolatos jogosultsági feltételekben bekövetkezett változásokról haladéktalanul értesítem a Kőbányai Önkormányzatot (**etkezes@kobanya.hu**);
- a másnapi étkezést minden reggel 9 óráig e-mailben (**etkezeslemondas@kobanya.hu**) és kivételes esetben telefonon (+36 1 4338 256, +36 1 4338 247), valamint, regisztrálást követően a Multischool Szülői moduljában lehet lemondani; aznapi étkezés lemondására nincs lehetőség.

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

Kijelentem, hogy a jelen nyilatkozattal összefüggő személyes adatok kezelésével kapcsolatos adatvédelmi tájékoztatót az adatkezelő a rendelkezésemre bocsátotta, a tartalmát megismertem és tudomásul vettem és annak ismeretében önkéntes hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy az adatkezelő jelen nyilatkozatomban megjelölt célból a fentiekben megadott személyes adatokat kezelje.

Kelt: Budapest, 2024. ....

-----  
szülő(k), vagy  
egyéb törvényes képviselő(k)<sup>1</sup>

<sup>1</sup> **Törvényes képviselő:** a szülői felügyeletet együttesen gyakorló mindkét szülő, a szülői felügyeletet egyedül gyakorló szülő, a gyám és a gondnok.