|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(Szülői példány!)****Szigetszentmiklós Város Önkormányzat EGOMIR** **2310 Szigetszentmiklós, Temesvári utca 1.****Ádám Jenő Általános Iskola és AMI tagintézménye** **ÉTKEZÉSI TÁJÉKOZTATÓ****Tisztelt Szülők!**Intézményünkben egyszeri, kétszeri (tízórai-ebéd vagy ebéd-uzsonna) és háromszori (tízórai- ebéd-uzsonna) étkezést tudunk biztosítani, melynek napi díjai az alábbiak:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Teljes bruttó ár | Kedvezményes (50%-os) bruttó ár |
| Ebéd | 690 Ft | 345 Ft |
| Tízórai-ebéd | 908 Ft | 454 Ft |
| Ebéd-uzsonna | 907 Ft | 453,5 Ft |
| Tízórai- ebéd-uzsonna | 1.125 Ft | 562,5 Ft |

***Kedvezmények:**** **Ingyenes étkezésre** jogosult a rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesülő gyermek, vagy a gyermekvédelmi gondozásba vett gyermek (Igazolás: rendszeres gyermekvédelmi határozat, vagy bírósági határozat)
* **50%-os kedvezményre** jogosultak a három, vagy több gyermeket nevelő családok gyermekei (Igazolás: szülő által kitöltött nyilatkozat), a tartósan beteg gyermek, (Igazolás: magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló határozat másolata vagy szakorvosi igazolás), és az SNI-s gyermek (Igazolás: határozat).

A támogatás igénybevételéhez szükséges nyilatkozat az iskola honlapjáról letölthető, vagy az alábbi elérhetőségen igényelhető.**Iskolai étkezéssel kapcsolatos ügyintézés: Gere Judit**E-mail: temesvari.etkezes@egomir.szszm.hu Telefon: 06/20-779-9961  | **(Iskolai példány!)****Étkezési igény a 2024/2025-ös tanévre (Kérjük olvashatóan kitölteni!)**Tanuló neve: Jelenlegi Osztálya: Tanuló lakcíme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Gondviselő neve: Telefonszáma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Gondviselő e-mail címe: **Választott étkezési forma (kérjük aláhúzni):*****csak ebéd tízórai- ebéd* *ebéd-uzsonna* *tízórai-ebéd-uzsonna* *nem kérek étkezést*****Számlafizetés módja (kérjük aláhúzni)**: ***Csekk***  ***Átutalás OTP Szép Kártya*Kedvezményes étkezés típusa (kérjük aláhúzni):*** **Ingyenes étkezés**: ***rendszeres gyermekvédelmi támogatás* *nevelésbe vétel***
* **50%-os kedvezmény**: ***3 vagy több gyermeket nevelő család***  ***tartós betegség***

 ***SNI-s gyermek*** **A kedvezmény érvényességi ideje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Jelen aláírásommal elismerem, hogy az étkezési igény kitöltésekor megadott személyes adatok tekintetében az adatkezelési tájékoztatót átolvastam, megértettem és az abban foglaltakat elfogadom. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyben hozzájárulok az igénylési kérelem szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához. A megadott adatokban bekövetkező változásokat azonnal, de legkésőbb 15 napon belül köteles vagyok a Szigetszentmiklós Város Önkormányzat EGOMIR részére bejelenteni.A fenti étkezési igény kitöltésével és aláírásával hozzájárulok, hogy Szigetszentmiklós Város Önkormányzat EGOMIR, mint a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet, a 2024/2025-ös tanévre az étkezési jogosultság azonosítása, valamint a kapcsolattartás céljából a megadott személyes adataimat, illetve gyermekem (gondozottam) adatait rögzítse, kezelje.Kelt: Szigetszentmiklós, 2024.   Szülő aláírása |