|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(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](mailto: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 |