

**NYILATKOZAT**

a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti  
ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkezés igénybevételéhez

1. Alulírott \_\_\_\_\_ (születési név: \_\_\_\_\_, születési  
hely, idő: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, anyja neve: \_\_\_\_\_)  
\_\_\_\_\_ szám alatti lakos mint a

1.1. \_\_\_\_\_ nevű gyermek (születési hely, idő: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
anyja neve: \_\_\_\_\_),

1.2. \_\_\_\_\_ nevű gyermek (születési hely, idő: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
anyja neve: \_\_\_\_\_),\*

1.3. \_\_\_\_\_ nevű gyermek (születési hely, idő: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
anyja neve: \_\_\_\_\_)\*

**szülője/más törvényes képviselője/gondviselője** (a megfelelő aláhúzendó) a gyermekek védelméről és a  
gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és (2) bekezdése szerinti  
ingyenes vagy kedvezményes gyermekétkeztetési igénybevételét **az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a  
gyermek(ek): \*\***

- a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül ..... év ..... hónap ..... napjától,  
 b) tartósan beteg vagy fogyatékos,  
 c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek, \*\*\*  
 d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy  
 e) utógondozói ellátásban részesül.

**2. Az étkeztetés biztosítását**

- kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy
  - a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés, vagy
  - a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés, vagy
  - kollégiumi, externátusi ellátás esetén a következő étkezések: .....
- vonatkozásában kérem.

3. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó!) a következő egészségi  
állapotról tekintettel: .....

2. Büntetőjogi felelősségen tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal  
hozzjárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének  
igénybevételéhez történő felhasználásához.

Dátum: .....

.....

az ellátást igénylő

(szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén  
az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető, utógondozói  
ellátott fiatal felnőtt esetén az ellátást igénylő) aláírása

\*A pont csak akkor töltendő, ha az ugyanazon intézménybe járó több gyermeke után ugyanazon jogcímen igényli a szülő/más törvényes  
képviselő/gondviselő a normatív kedvezményt. Ha különbözik a jogcím, gyermekenként külön nyilatkozatot kell kitölteni. A gyermekek  
számának megfelelő sorok értelemszerűen bővíthetők.

\*\*A megfelelő pont jelölendő!

\*\*\*A gyermekek számának meghatározásánál figyelembe veendő gyermekek köre: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett  
lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező 18 ével aluli gyermek; a 25 évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali  
rendszerű oktatásban részt vevő, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban részt vevő vagy felsőoktatási  
intézményben nappali képzésben tanuló gyermek és életkortól függetlenül a tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos gyermek, kivéve a  
nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermek, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermek és utógondozói  
ellátásban részesülő fiatal felnőtt.



## INTÉZMÉNYÜZEMELTETÉSI SZERVEZET

### HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

*(Az adatszolgáltatás előfeltétele a szolgáltatás igénybevételének és a térítési díjról készülő számla kiállításának):*

OKTATÁSI INTÉZMÉNY/ÉVFOLYAM/OSZTÁLY: \_\_\_\_\_

GYERMEK NEVE: \_\_\_\_\_

GYERMEK CÍME: \_\_\_\_\_

*(Az adatszolgáltatás kapcsolattartási célból szükséges):*

SZÜLŐ/GONDDVISELŐ NEVE: \_\_\_\_\_

SZÜLŐ/GONDDVISELŐ CÍME: \_\_\_\_\_

SZÜLŐ/GONDDVISELŐ TELEFONSZÁMA: \_\_\_\_\_

SZÜLŐ/GONDDVISELŐ EMAIL CÍME: \_\_\_\_\_

ÉTKEZÉSI DÍJ FIZETÉSE: ( KÉRJÜK ALÁHÚZÁSSAL JELÖLJE)

KÉSZPÉNZBEN

CSOPORTOS BESZEDÉSSSEL

A FIZETENDŐ INTÉZMÉNYI TÉRÍTÉSI DÍJAT BANKON KERESZTÜL, CSOPORTOS BESZEDÉSI MEGBÍZÁSSAL TELJESÍTŐK ESETÉBEN:

*(Az adatszolgáltatás előfeltétele a csoportos beszédési megbízással történő fizetésnek):*

SZÁMLATULAJDONOS NEVE: \_\_\_\_\_

SZÜLŐ/GONDDVISELŐ BANKSZÁMLA SZÁMA: \_\_\_\_\_

SZÜLŐ/GONDDVISELŐ SZÁMLAVEZETŐ PÉNZINTÉZETÉNEK NEVE: \_\_\_\_\_

GYERMEK OKTATÁSI AZONOSÍTÓJA: \_\_\_\_\_

Kijelentem, hogy az ISKOLAI ÉTKEZTETÉSI ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ-t elolvastam, annak tartalmát megértettem és elfogadom, valamint az általam fentiekben megadott személyes adatok a valóságnak megfelelnek és a jelen dokumentumban megjelölt célú és időtartamú adatkezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül járulok hozzá. Kijelentem továbbá, hogy az általam megadott email címhez kapcsolódó hozzáférési adatokkal csak én rendelkezem. A részemre küldött emailhez jogosulatlanok hozzáférése esetén az adatkezelővel szemben jogorvoslattal nem élek.

Elfogadom, hogy a fent közölt adataimban történő változást 15 napon belül az adatkezelő felé bejelentem.

....., 2022. .... hó .....

.....  
AZ ÉRINTETT SZÜLŐ/GONDDVISELŐ

ALÁÍRÁSA

Kijelentem, hogy jelen ADATVÉDELMI TÁJÉKOZTATÓT elolvastam, annak tartalmát megértettem és elfogadom, a jelen dokumentumban megjelölt célú és időtartamú adatkezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül járulok hozzá.

....., 2022. .... hó .....

.....  
14 ÉV FELETTI GYERMEK ALÁÍRÁSA