**SZÁNDÉKNYILATKOZAT**

Közétkeztetés megrendeléséhez a 2021/2022-es tanévre

GYERMEK NEVE: ........................................................................................................................................................ ...........................................

OSZTÁLYA: .............................................................................................................................................................................................................

LAKCÍM:..................................................................................................................................................................................................................

SZÜLŐ NEVE:...........................................................................................................................................................................................................

EMAIL CÍME:...........................................................................................................................................................................................................

SZÜLŐI ELÉRHETŐSÉG: - telefonszám: ..............................................................................................................................................

AZ IGÉNYELT ÉTKEZÉS TÍPUSA: (tegyen X-et a megfelelő elé)

* *napi háromszori étkezés (tízórai+ebéd+uzsonna)*
* *napi egyszeri étkezés (ebéd)*

Kedvezményes intézményi gyermekétkeztetést kíván igénybe venni: Igen Nem

Igénybe venni kívánt kedvezmény típusa a 328/2011.(XII.29.) Korm. rendelet 8.sz. melléklet szerinti nyilatkozat alapján :

A gyermek :

1. rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül ...................... év…………………………hónap ………………napjától,

 b) tartósan beteg, vagy

 c) családjában három, vagy több gyermeket nevelnek;

 d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság;

Diétás (mellékelt szakorvosi igazolással alátámasztva): Igen Nem

**A jelen szándéknyilatkozat aláírásával a közétkeztetési szolgáltatást a 2021/2022-es tanévre a jelen nyilatkozatban megnevezett gyermek vonatkozásában megrendelem. Tudomásul veszem, hogy a gyermek hiányzása esetén étkezés lemondási kötelezettségem van.**

Felhívjuk a figyelmüket, hogy a tárgyhavi közétkeztetési szolgáltatás igénybevételének feltétele a jelen nyilatkozat aláírása és a tárgyhavi étkezési térítési díjak megfizetése. Az ellátás igénybevétele a térítési díj határidőre történő befizetésével, vagy ingyenes étkezésre jogosultak esetében az erről szóló döntés és a jelen szándéknyilatkozat átadása alapján biztosítható. A térítési díj havonta előre, **a kiállított számlán szereplő határidő** **napjáig fizetendő**, az alábbi számlaszámra:

**11748083-15431387**. (közleményben kérjük feltüntetni a gyermek nevét és a számla sorszámát.)

**Étkezni csak az étkezési térítési díj megfizetését követően lehet.**

**Alulírott, a jelen nyilatkozat aláírásával kijelenti, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdés a) pontja alapján nyilatkozunk, hogy hozzájárulunk ahhoz, hogy a közétkeztetési szolgáltatás teljesítése céljából jelen nyilatkozatban feltüntetett adatokat a Kippkopp Óvoda és Bölcsőde kezelje.**

***A kitöltött és aláírt nyilatkozat példányát kérjük, a*** ***bkenese.elelmezes@gmail.com*** ***email címre eljuttatni szíveskedjenek!***

 ……………………………………………………………….

 Szülő aláírása

 Balatonkenese, 2021. ………… hó……….nap