

Iskolai étkeztetés igénybevétele iránti kérelem

Köznevelési intézmény neve: _____

Alulírott _____ (név) _____

_____ szám alatti lakos kérem, hogy _____ nevű gyermek

(szül. hely, idő _____, _____ . _____ . _____ . anyja neve: _____),

_____ osztályos tanuló részére **2026. szeptember 01-től** az alábbi ellátást biztosítani szíveskedjenek:

- ☐ **kizárólag déli meleg főétkezés** (ebéd)
- ☐ **déli meleg főétkezés mellett két kisétkezés** (tízórai, ebéd, uzsonna)
- ☐ **déli meleg főétkezés mellett egy kisétkezés** (tízórai, ebéd)
- ☐ **déli meleg főétkezés mellett egy kisétkezés** (ebéd, uzsonna)

☐ **Étkeztetést nem kívánom igénybe venni.**

Továbbá kijelentem, hogy:

☐ 1-8. évfolyamon nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő gyermekem után **ingyenes vagy kedvezményes étkezésre** vagyok jogosult, melyre vonatkozóan a mellékelt **nyilatkozatot** benyújtom.

☐ **Nincs kedvezményre jogosító feltétel.**

Kedvezmény igénybevételére jogosító igazolást csatoltam:

- ☐ *a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre való jogosultságot megállapító hatósági döntés másolatát (ha nem kérte a határozat egy példányának megküldését a gyermekétkeztetést biztosító intézmény számára)*
- ☐ *Magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló határozat másolata (tartós beteg)*
- ☐ *Tartós betegség esetén szakorvosi igazolás*
- ☐ *Fogyatékoság esetén szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleménye, sajátos nevelési igényű gyermek, tanuló esetében szakértői bizottság szakértői véleménye*
- ☐ *Nevelésbe vett gyermek esetében a 328/2011. (XII. 29.) Korm. rendelet 9. melléklet szerinti igazolás*
- ☐ *A kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételéhez a családban három vagy több gyermeket nevelése esetén*

Nyilatkozom a családban nevelt gyermekek számáról ***

A 25 évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali rendszerű oktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló száma:fő

- **Ebből:** közös háztartásban élő 18 éven aluli gyermekek száma:fő

Életkortól függetlenül a tartósan beteg, vagy súlyos fogyatékos gyermek száma, kivéve a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermeket, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermeket és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt:fő

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a korábban csatolt dokumentumok tekintetében időközben nem következett be változás.

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés igénybevételéhez történő felhasználásához.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben az ingyenes vagy a kedvezményes étkeztetés igénybevételére való jogosultság feltételeiben változás következik be, azt köteles vagyok haladéktalanul bejelenteni.

Számlázási adatok (más nevére történő számla kiállítása esetén, nyomtatott nagybetűvel):

Számlafizető neve: _____

Számlafizető címe: _____ (irányítószám) _____ (település)
_____ (utca) _____ (hsz.)

Számlafizető adószáma: _ _ _ _ _ - _ _ _ _

Mórahalom, 2026. _____ hó _____ nap

.....
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**

Elérhetőség: (nem kötelezően kitöltendő)

Telefonszám:

Email cím: