**Kérelem 2025/26-os. tanévre 2**

***Gimnázium***

***intézményi gyermekétkeztetés, mint***

***természetben nyújtott ellátás biztosítása iránt***

**I. KÉRELMEZŐ/TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ ADATAI**

Neve: ........................................................................................................................................

Születési neve: .........................................................................................................................

Anyja neve: ..............................................................................................................................

Születési helye, ideje (év, hó, nap): .........................................................................................

Lakóhelye: ...............................................................................................................................

Tartózkodási helye: ..................................................................................................................

Telefonszám:……………………………………………………………………………………….

e-mail cím:…………….. ..........................................................................................................

 E-számlát kér: igen vagy Csekket kér: igen…

**II. AZ ELLÁTÁST IGÉNYBEVEVŐ TANULÓ ADATAI:**

Neve: ........................................................................................................................................

Születési neve: ...........................................................................................................................

Anyja neve: ................................................................................................................................

Születési helye, ideje (év, hó, nap): ...............................................................................................

Lakóhelye: .................................................................................................................................

Tartózkodási helye: ....................................................................................................................

**III. AZ ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELÉNEK KEZDŐ IDŐPONTJA:**

2025.09.02

**IV. IGÉNYELT ÉTKEZÉS (kérem, aláhúzással jelölje):**

 EBÉD-et kérek nem kér ebédet

**V. ÉTKEZÉS TÍPUSA (kérem, aláhúzással jelölje):**

NORMÁL DIÉTÁS

**IV. AZ ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELÉNEK HELYE, KÖZNEVELÉSI INTÉZMÉNY, MEGNEVEZÉSE, ISKOLAI ÉTKERZTETÉS ESETÉN AZ OSZTÁLY MEGJELŐLÉSE:**

**Érdi Batthyány Sportiskolai Általános Iskola és Gimnázium**

**Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek, az azokban történt változást 15 napon belül az ellátást biztosító intézmény vezetője felé bejelentem.**

**Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok kezeléséhez.**

**A kérelem mellékletét képező tájékoztató tartalmát tudomásul vettem.**

**Érd, ……………………………….**

 **………….............................................**

 **kérelmező**

Alulírott - a fent nevezett tanuló nevében – normatív kedvezmény iránti igényt nyújtok be, mert a hivatkozott jogszabályban meghatározott feltételek közül az alábbi teljesül:

(kérjük „X”-el jelölni!)

 **Rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesülő után járó kedvezmény**

……… év ………… hó …….. napjától ……….év ………….. hó ………….. napjáig

rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök.

(legyen szíves csatolni a támogatási megállapító határozat fénymásolatát!)

 ***H*árom- vagy többgyermekes családban élő gyermek után járó kedvezmény**

Nyilatkozom, hogy velem közös háztartásomban élő gyermekek száma …….……. fő

Ebből 18 éven aluli: ……… fő

 25 évnél fiatalabb felső oktatásban tanuló …….... fő

 súlyosan fogyatékos, ill. tartós beteg ……… fő

(16 évesnél idősebb gyremek esetén kérjük csatolni az iskolalátogatási igazolást!)

**Tartósan beteg vagy** **fogyatékos gyermek után járó kedvezmény**

Nyilatkozom, hogy fent nevezett, ellátásban részesülő gyermekem tartósan beteg, fogyatékos.

(Szíveskedjen csatolni a tartós betegség, vagy fogyatékosság tényét igazoló okirat másolatát!)

A fenti jogcímek közül csak az egyik alapján igényelhető normatív kedvezmény!

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok változásáról a változást követő 15 napon belül értesítem az intézményt.

Dátum: …………….

..................................................................
szülő / gondviselő aláírása