



Szent András Katolikus
Általános Iskola és Óvoda
2000 Szentendre, Bajcsy-Zsilinszky u. 4.
OM: 037729
tel/fax:06 26 310-529
e-mail: szentandras@freemail.hu
honlap: www.szentandrasiskola.hu

21.sz.melléklet

Nyilatkozat étkezési kedvezményhez

Alulírott: szülő (gondviselő) nyilatkozom a **2019 – 2020-as** tanévre,
hogy az 50 %-os étkezési kedvezményt az alábbi jogcímen igénylem:

Gyermek neve:	Osztálya:	Jogcímek: *			
		1 v. 2 gyermekes	3 v. több- gyermekes	Tartósan beteg	Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményt kap **
Étkezés típusa: *	1x	2x	3x	Speciális étkezést kérek:*** liszt, tej tojás- allergia esetén	nem eszik

* a megfelelő jogcímet és étkezési típust kérjük megjelölni x-el!

** 1-8 évfolyamon ingyenes étkezésre jogosít a Határozat bemutatásával!

*** orvosi igazolás alapján (és bemutatásával) kérjük a speciális étkezést aláhúzni! (Konyha kérése)

A kedvezményre való jogosultság megállapításához, kérem, nyilatkozzon a közös háztartásban élőként figyelembe vehető gyermekekről:

- 16 éven felüli gyermek :...../fő
- 25 évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben, nappali rendszerű oktatásban részt-vevő gyermek:...../fő
- tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevel:...../fő

A nyilatkozatot **2019. szeptember 15-ig** kell az iskolába visszajuttatni.

Tájékoztató:

A nyilatkozat mellé igazolásokat nem kérünk. **Az esetleges Rendszeres Gyermekvédelmi Támogatásról kapott Határozat és a speciális étkezéshez az Orvosi Igazolás bemutatása kötelező!**

A nyilatkozat hiányában a kedvezményt nem tudjuk biztosítani!

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

Szentendre, 2019.szept.....

.....

Szülő aláírása