

NYILATKOZAT
ISKOLAI ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉRŐL
2026/2027 tanév

Alulírott a lent nevezett gyermek **szülője / törvényes képviselője / gondviselője** (a megfelelő aláhúzendő) nyilatkozom, hogyév hónap napjától igénybe kívánom venni az iskolai étkeztetés szolgáltatást.

KÉRJÜK NYOMTATOTT BETŰKKEL, HIÁNYTALANUL KITÖLTENI!

Gyermek neve:

Születési helye, ideje:

Anyja leánykori neve:

Lakcíme:

Évfolyama / osztálya:

Szülő/törvényes képviselő neve:

Lakcíme:

Tel.:

Kapcsolattartó E-mail címe:

Számlát az alábbi módon kérem: /kérem X-el jelölje/

☐ Gyermekekkel küldve

☐ Postai úton

Az alábbiak szerint kérem az étkeztetés biztosítását: /kérem karikázással vagy aláhúzással jelölje/

1. ebéd (alsó tagozat: 413 Ft/fő/nap, felső tagozat: 483 Ft/fő/nap)
2. tízórai + ebéd (alsó tagozat: 610 Ft/fő/nap), felső tagozat: 692 Ft/fő/nap)
3. tízórai + ebéd + uzsonna (alsó tagozat: 749 Ft/fő/nap, felső tagozat: 838 Ft/fő/nap)

Jelen nyilatkozat írásban történő visszavonásig érvényes!

Tudomásul veszem, hogy a hiányzás időben történő bejelentése a szülő/gondviselő felelőssége. Abban az esetben, ha a szülő/gondviselő nem, vagy későn jelentette le a hiányzást, annak **visszamenőleges rögzítésére lehetőség nincs.**

Lemondásokat minden nap (munkanap) 09:00 óráig tudjuk elfogadni, ami a következő munkanapra vonatkozik.

Nyilatkozat aláírásával vállalom, hogy fizetési kötelezettségemnek eleget teszek.

Kelt: Tápiószentmárton,

Szülő/törvényes képviselő aláírása

Átvevő ügyintéző aláírása

NYILATKOZAT

A megfelelő betűjelet, kérjük karikázza be!

a.) Gyerme kem rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül. (100%)

Határozat száma: Érvényessége:

b.) Három vagy több gyermeket nevelek. (50%)

c.) Tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelek. (50%)

d.) Nem részesülök kedvezményben.

1., Gyerme k neve:.....

Évfolyama, osztálya:.....

Gyerme k születési helye, ideje:.....

Anyja leánykori neve:.....

Lakcím:.....

2., Gyerme k neve:.....

Évfolyama, osztálya:.....

Gyerme k születési helye, ideje:.....

Anyja leánykori neve:.....

Lakcím:.....

3., Gyerme k neve:.....

Évfolyama, osztálya:.....

Gyerme k születési helye, ideje:.....

Anyja leánykori neve:.....

Lakcím:.....

Tápiószentmárton,

.....
Szülő/törvényes képviselő aláírása

Tájékoztató az iskolai gyermekétkezés igénybevételéről a **2026/2027 tanévre** vonatkozóan

Tisztelt Szülők!

Tájékoztatom Önöket, hogy amennyiben **2026. szeptember 1. napjától szeretnék igénybe venni** az iskolai **gyermekétkezt**, úgy **legkésőbb 2026. augusztus 27. napjáig** legyenek szívesek az étkezési **nyilatkozat mindkét oldalát hiánytalanul kitölteni és behozni** a Polgármesteri Hivatalba, vagy **bedobni** a Hivatal lépcsője mellett található **postaládába**. Elektronikus benyújtás esetén kérjük, hogy a penzugy@tapioszentmarton.hu email címre küldjék meg a kitöltött nyomtatványt.

A **nyilatkozat** megtalálható **önkormányzatunk honlapján**, illetve **kinyomtatva** a Polgármesteri **Hivatal épületében**. Felhívjuk szíves figyelmüket, hogy a könnyebb ügyintézés érdekében **telefonszám megadása kötelező** a nyomtatványon!

Amennyiben a korábbi évekről étkezési számla tartozással rendelkeznek, úgy csak abban az esetben tudjuk az idei tanévben biztosítani az étkezést, ha a tartozás rendezésre kerül!

Kérjük, hogy ellenőrizzék rendszeres gyermekvédelmi támogatásuk érvényességét is!

Ha az étkezési nyomtatvány **2026. augusztus 28. és 2026. szeptember 3. között** kerül **benyújtásra**, úgy az étkezést **legkorábban 2026. szeptember 7. napjától** tudják **igénybe venni!**

Lehetőség van az étkezést tanév közben is megigényelni, ebben az esetben az étkezés igénybevételét megelőzően legalább 2 munkanappal korábban legyenek szívesek a nyomtatványt benyújtani.