

NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ – 2026/2027 tanév

Kiskanizsai Általános iskola 1-8. évfolyam

TANULÓ ADATAI:

Név: _____

Születési hely: _____

Születési idő: _____. _____. ____.

Anyja neve: _____

továbbiakban „gyermek/gondviselt”

Lakcím: _____

Oktatási intézmény neve:
Kiskanizsai Általános Iskola

Osztály: _____

SZÜLŐ/GONDVISELŐ ADATAI:

Viselt név: _____

Születési név: _____

Születési hely: _____

Születési idő: _____. _____. ____.

Anyja neve: _____

továbbiakban „szülő/gondviselő”

Lakcím: _____

Telefonszám: 06/____/_____

E-mail: _____@_____

Bankszla.tulajd. neve: _____

Bankszámlaszám: _____

Fent nevezett szülő/gondviselő gyermekem/gondviseltem részére az iskolai étkezést az alábbiak szerint kérem: 2026 év _____ hónap _____ napjától

ÉTKEZÉSEK:

<input type="checkbox"/>	Tízórai	184 (Ft/nap)	<input type="checkbox"/>	Ebéd	alsó 679 (Ft/nap) felső 711 (Ft/nap)	<input type="checkbox"/>	Uzsonna	184 (Ft/nap)
--------------------------	---------	--------------	--------------------------	------	---	--------------------------	---------	--------------

**Az étkezési térítési díjak összege 2025. szeptember 1-től Nagykanizsa Megyei Jogú Város Önkormányzatának 17/2022. (VII. 5.) rendelete alapján. (az árak az ÁFÁ-t tartalmazzák)*

DIÉTÁS ÉTREND: IGEN Diéta megnevezése: _____ Szakorvosi igazolás csatolása szükséges!
NEM

JOGOSULTSÁG KEDVEZMÉNYES ÉTKEZÉSRE: IGEN NEM

Felhívjuk figyelmüket, hogy kedvezmény igénybevételéhez másik nyomtatvány is ki kell tölteni!

FIZETÉS MÓDJA:

<input type="checkbox"/>	Csoportos beszedés	<input type="checkbox"/>	Banki átutalás	<input type="checkbox"/>	Befizetés banki automatába vagy OTP bankfióknál történő készpénz befizetés.
--------------------------	--------------------	--------------------------	----------------	--------------------------	---

Tudomásul veszem, hogy amennyiben az étkezési térítési díjfizetési kötelezettségemnek nem teszek eleget, a keletkezett hátralék behajtásáról Nagykanizsa Megyei Jogú Város Önkormányzata intézkedik, az indított eljárás költségei engem terhelnek.

Tudomásul veszem az étkezéssel szülő/gondviselő tájékoztatójában szereplő, a kedvezmény érvényesítésével, az étkezés igénylésével, lemondásával, valamint az étkezési térítési díj megtérítésével kapcsolatos tájékoztatásokat.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájáruló nyilatkozat: Alulírott szülő/gondviselő önként hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen nyilatkozatban közölt személyes adatokat Nagykanizsa Megyei Jogú Város Önkormányzata, mint adatkezelő megismerje, papír alapon és elektronikusan tárolja és az iskolai étkezés megrendelése, térítési díj beszedése, kedvezmények nyilvántartása céljából kezelje, betartva az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 Rendelete (GDPR), valamint saját belső adatvédelmi szabályzata, és egyéb, vonatkozó szabályzatok rendelkezéseit.

Az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 15 napon belül eleget teszek.

Nagykanizsa, _____ év _____ hónap _____ nap

.....
szülő/gondviselő sk.aláírása