**Általános Iskola: Szivárvány EGMI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Intézmény neve Gyermek neve, osztálya**

**MEGRENDELÉS - ÉTKEZÉSI TÍPUS IGÉNYLÉS 2020/2021.TANÉVRE\***

Nagykanizsa Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének 39/2012. (VIII. 23.) önkormányzati rendelete szabályozza az oktatási intézményekben igénybe vehető étkezés típusokat és a fizetendő díjak összegét. A Rendelet módosítása esetén a feltüntetett térítési díjak módosulhatnak.

Gyermekem részére az alábbiak szerint igénylem/rendelem meg az étkezést:

 Nem kérek étkezést Az étkezést az alábbiak alapján kérem:

(A táblázat a normatív kedvezmények nélküli, teljes árakat tartalmazza. Az étkezési típusok közül bármelyik, illetve bármilyen csoportosítás választható)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nettó ár (Ft)** | **Áfá-val növelt bruttó ár (Ft)** | **Étkezési típus igénylése** **(X-el jelölve)** |
| Tízórai | 93 | 118 |  |
| Ebéd | 339 | 431 |  |
| Uzsonna | 93 | 118 |  |

Amennyiben gyermeke részére nem kér minden nap étkezést, kérem aláhúzásával jelezze, mely napokon szeretné igénybe venni az étkezést gyermeke részére:

hétfő, kedd, szerda, csütörtök, péntek

Az étkezési térítési díjak befizetése a következő módokon lehetséges: (Aláhúzással jelezzék, hogy melyik fizetési módot választják!)

- csoportos beszedési megbízással

- átutalással: a számlán szereplő bankszámlára;

- banki pénztári befizetéssel;

**Amennyiben a csoportos beszedést választják, az ehhez szükséges nyomtatványt is (Felhatalmazás csoportos beszedési megbízás teljesítésére) kérjük kitölteni, és leadni szíveskedjenek! A meglévő megbízások a következő tanévben is érvényesek! Bármilyen kérdés esetén forduljanak az Étkeztetési csoporthoz: Fő út 8. illetve az** **etkeztetes@nagykanizsa.hu** **email címen.**

Szülő, gondviselő neve \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szülő, gondviselő anyja neve : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szülő, gondviselő születési helye, ideje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szülő telefonszáma, e-mail címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bank megnevezése: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bankszámla tulajdonos neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bankszámla száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Amennyiben rendelkezik az alábbi kedvezmények valamelyikével, kérjük aláhúzással jelezze!

Általános iskolai tanuló után az étkezésnél 100 % -os normatív kedvezmény vehető igénybe, ha

* Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül (érvényes határozat másolata szükséges)
* Nevelésbe vett gyermek (a mellékelt igazolás kitöltése szükséges)

Általános iskolai tanuló után az étkezésnél 50% -os normatív kedvezmény vehető igénybe, ha

* A gyermek tartósan beteg (szakorvosi igazolás vagy magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló határozat szükséges)
* Sajátos nevelési igényű (szakértői és rehabilitációs bizottság határozata szükséges)
* 3 vagy több gyermeket nevelnek a szülők (a mellékelt nyilatkozat kitöltésével igazolható)

Van-e a gyermeknek ételallergiája? igen / nem (a megfelelő rész aláhúzandó)

Amennyiben ételallergiája van, kérjük csatolni a szakorvosi igazolást!

Nagykanizsa, 2020. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Szülő, gondviselő aláírása

\* Az étkezés megrendelése jelen igénylés alapján történik 2020.09.01-tól, a megrendelés feltétele a személyes adatok kezeléséhez a hozzájáruló nyilatkozat kitöltése.

A megrendelés csak írásban módosítható 2020.08.04-ig a Nagykanizsa Fő út 8.sz. alatti irodában.

**Hozzájáruló nyilatkozat**

**személyes adatok kezeléséhez**

Alulírott (név:)……………..……………………………., születési név:………………..…...….……………, születési hely:……………..……...………..………. , születési idő: ………………………………………., anyja születési neve:………………...………………..…………………., lakcíme: ………..……..………..………………………………………………………….…………..), mint egyik szülő,

(név:)…………..…..…………..…………………., születési név:……………...…….….……………, születési hely:……………..……………………..……….. , születési idő: ………………………………………., anyja születési neve:………………...………………..…………………., lakcíme: ………..……………..………………………………………………………….…………..), mint másik szülő

hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy gyermekünk (gyermek(ek) neve:)……………………………………………………………….. által a 2020/2021. tanévben a (iskola neve:) **Szivárvány Óvoda, Fejlesztő Nevelés-Oktatást Végző Iskola, Általános Iskola, Szakiskola és Egységes Gyógypedagógiai Módszertani Intézményben** igénybe vett közétkeztetéssel kapcsolatos feladatok ellátása - így többek között a térítési díj megállapítása, kedvezmények érvényesítése, térítési díj hátralék behajtása - céljából fent írt **személyes adataimat** (név, születési név, születési hely, idő, anyja születési neve, lakcím), valamint az étkezést igénylő nyomtatványon megadott további adataimat **a fenti köznevelési intézmény, valamint Nagykanizsa Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala** (8800 Nagykanizsa, Erzsébet tér 7., törzskönyvi azonosító száma: 432690), mint a települési önkormányzat közétkeztetéssel kapcsolatos feladatait ellátó költségvetési szerv kezelje.

Kelt: Nagykanizsa, 2020… ……………………. …….

……………….……………...……………….. …………………………………………………….

szülői felügyeletet gyakorló szülő(k) vagy más törvényes képviselő(k) aláírása