**Székesfehérvári Intézményi Központ**

**8000 Székesfehérvár, Budai u.90.**

**ISKOLAI ÉTKEZTETÉS FELMÉRÉSI ADATLAP 2017/2018-as tanévre**

……………………………………………………….. Általános Iskola étkeztetési feladatellátási hely

Gyermek neve:……………………..……………………….. Jelenlegi osztálya:……………………………………………….

Gyermek szül.helye: ………………………………………... Gyermek szül.ideje: …………………………………………….

Lakcím: …………………………………………………………………………………………………………………………..

Tartózkodási cím, levelezési cím (amennyiben lakcímtől eltérő): ………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Anyja születési neve: …………………………………………………………………………………………………………….

Szülő (anya)/gondviselő neve: …………………………………………….. telefonos elérhetősége : .…………………………

Szülő(apa)/gondviselő neve: ………………………………………………. telefonos elérhetősége: …………………………..

Szülők elektronikus elérhetősége (e-mail cím) : …………………………………………………………………………………

Kéri gyermeke étkeztetését? IGEN NEM

**Ha igen**: menzát (csak ebéd) vagy napközit (3-szori étkezés)

**AZ ÉTKEZÉS TÉRÍTÉSI DÍJBÓL KEDVEZMÉNY ÉRVÉNYESÍTHETŐ AZ ALÁBBI ESETEKBEN:**

(kapcsolódó szabályozás: 1997.évi XXXI. törvény, 328/2011 (XII.29) Kormány rendelet, 2015.évi LXIII. törvény)

A kedvezmény érvényesítése érdekében, kérem **húzza alá** a megfelelő választ:

1. Gyermeke tartós beteg , emelt összegű családi pótlékot kap (50%) igen nem

(adatlap, nyilatkozat, határozattal, orvosi igazolással kell igazolni)

1. Három vagy több eltartott gyermeket nevel (50%) igen nem

(adatlap, nyilatkozat)

1. Gyermeke után rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül igen nem

(adatlap, nyilatkozat, határozattal kell igazolni, 1-8. osztály 100%,

9-12. osztály 50%)

1. Nevelésbe vett gyermek esetében

(adatlap, nyilatkozat, határozattal kell igazolni, 1-8.oszt. 100 %, igen nem

9-12.osztály 100%)

1. Utógondozói ellátásba vett gyermek esetében igen nem

(adatlap, nyilatkozat és határozattal kell igazolni, 9. osztálytól 100 %)

**Alulírott ………………………..…................... nyilatkozom, hogy háztartásomban élő gyermekeim száma** *(valamennyi gyermeket csak egy helyen lehet megjelölni):*

1. ………… fő 18 éven aluli,
2. ………… fő 25 évesnél fiatalabb, közoktatásban nappali rendszerű oktatásban részt vevő, illetve

felsőoktatásban nappali tagozaton tanuló, valamint

1. ………… fő életkortól függetlenül tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos

**összesen ……………… fő.**

Dátum: …………………………. ……………………………………………………..

szülő aláírása

**FONTOS: A kedvezmények igénybevételének feltétele ezen adatlap és a csatolt nyilatkozat leadása, valamint az 1., 3., 4., 5. pont -ban részletezett jogcímeknél a határozat leadása is.**

**Leadási határidő**: új beiratkozóknál beiratkozásnál, egyéb esetekben tanév végéig.