|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **(Szülői példány!)****Szigetszentmiklós Város Önkormányzat EGOMIR** **2310 Szigetszentmiklós, Határ út 12-14.****Ádám Jenő Általános Iskola és AMI étkeztetése****ÉTKEZÉSI TÁJÉKOZTATÓ****Tisztelt Szülők!**Intézményünkben egyszeri, kétszeri (tízórai-ebéd vagy ebéd-uzsonna) és háromszori (tízórai- ebéd-uzsonna) étkezést tudunk biztosítani. Melynek napi díjai az alábbiak:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Teljes bruttó ár | Kedvezményes (50%-os) bruttó ár |
| Ebéd | 391 Ft | 196 Ft |
| Tízórai-ebéd | 514 Ft | 257 Ft |
| Ebéd-uzsonna | 514 Ft | 257 Ft |
| Tízórai- ebéd-uzsonna | 638 Ft | 319 Ft |

***Kedvezmények:**** **Ingyenes étkezésre** jogosult a rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesülő gyermek, vagy a gyermekvédelmi gondozásba vett gyermek (Igazolás: rendszeres gyermekvédelmi határozat, vagy bírósági határozat)
* **50%-os kedvezményre** jogosultak a három, vagy több gyermeket nevelő családok gyermekei (Igazolás: szülő által kitöltött nyilatkozat), a tartósan beteg gyermek, (Igazolás: magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló határozat másolata vagy szakorvosi igazolás), és az SNI-s gyermek (Igazolás: határozat).

A támogatás igénybevételéhez szükséges nyilatkozat az iskola honlapjáról letölthető, vagy az alábbi elérhetőségen igényelhető.**Iskolai étkezéssel kapcsolatos ügyintézés: Becz Éva**E-mail: etkezes@ajti.hu Telefon: 0620-5 1234-23**Kérjük, hogy mellékelt „Étkezési igény” nyilatkozatot kitöltve, aláírva május 20-ig szíveskedjen az osztályfőnöknek leadni!** | **(Iskolai példány!)****Étkezési igény a 2021/2022-es tanévre (Kérjük olvashatóan kitölteni!)**Tanuló neve: Jelenlegi Osztálya: TAJ száma: Tanuló lakcíme: Gondviselő neve: Telefonszáma: Gondviselő e-mail címe: **Választott étkezési forma (kérjük aláhúzni):****csak ebéd tízórai- ebéd ebéd-uzsonna tízórai-ebéd-uzsonna nem kérek étkezést****Számlafizetés módja (kérjük aláhúzni)**: Csekken Utalással**Kedvezményes étkezés típusa (kérjük aláhúzni):*** **Ingyenes étkezés**: rendszeres gyermekvédelmi támogatás nevelésbe vétel
* **50%-os kedvezmény**: 3 vagy több gyermeket nevelő család  tartós betegség

SNI-s gyermek **A kedvezmény érvényességi ideje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Jelen aláírásommal elismerem, hogy az étkezési igény kitöltésekor megadott személyes adatok tekintetében az adatkezelési tájékoztatót átolvastam, megértettem és az abban foglaltakat elfogadom. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyben hozzájárulok az igénylési kérelem szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához. A megadott adatokban bekövetkező változásokat azonnal, de legkésőbb 15 napon belül köteles vagyok a Szigetszentmiklós Város Önkormányzat EGOMIR részére bejelenteni.A fenti étkezési igény kitöltésével, és aláírásával hozzájárulok, hogy a Szigetszentmiklós Város Önkormányzat EGOMIR,mint a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet a 2019/2020-as tanévre az étkezési jogosultság azonosítása,valamint a kapcsolattartás céljából a megadott személyes adataimat, illetve gyermekem (gondozottam) adatait rögzítse, kezelje.Kelt: Szigetszentmiklós, 2021.   Szülő aláírása |