|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(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](mailto: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 |