

Étkezést igénylő lap 2026/2027.tanév 9-12 évfolyam

Iskola neve: **Paksi Vak Bottyán Gimnázium**

Tanuló neve	Osztály 09.01-től	Születési idő (év,hónap,nap)	gmail.com e-mail cím megadása kötelező (étkezés jelöléséhez)	1x étkezés (ebéd)	Táplálék allergiás 1x étkezés (ebéd)

* A táplálék allergiás étkezést csak érvényes szakorvosi igazolással lehet igénybe venni, 37/2014.(IV.30.) EMMI rendelet 2.§ (1) bek. 22. pont szerint.

1. A tanuló gondviselője neve és lakcíme:
2. Szülő telefonszáma és e-mail címe:
3. Az étkezési térítési díj befizetésének választott módja (aláhúzással jelölje): átutalás csoportos
beszedési megbízás

A csoportos b. megbízás esetében a megbízást adja meg bankjánál, amihez szükséges: **kedvezményezett: Paks Város Önkormányzat azonosítója: A15733500 és fogyasztói azonosító: a gyermek monogramja (ékezet nélkül) és a születési dátuma (pl.: KA19980215).** A felhatalmazás megadásáról az igazolást acsadi.kinga@paks.hu e-mail címre kérjük eljuttatni, (Új meghatalmazás esetén ill. meglévő felhatalmazásnál bankszámlaszám változásakor) ahhoz, hogy rögzíteni tudjuk a változásokat.

Étkezéshez igénybe vehető kedvezmények (aláhúzással jelölje)

- | | |
|--|-----------------|
| a.) rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény (Határozat szükséges) | INGYENES |
| b.) tartósan beteg (aki az étkezést igénybe veszi) (Tartósan beteg igazolás szükséges) | 50% |
| c.) sajátos nevelési igényű-SNI (Szakszolgálat által kiállított szakvélemény, BNO kóddal) | 50% |
| d.) nagycsaládos (18 év feletti testvérrel tanulói jogviszony igazolás szükséges) | 50% |
| e.) nevelésbe vett gyermek (Gyámhivatal által kiállított határozat szükséges) | INGYENES |

NYILATKOZAT

Alulírott díjfizetési kötelezett, díjvisszatérítési kötelezettségem tudatában kijelentem, hogy a háztartásomban, illetve intézményben elhelyezett eltartottak száma:

18 éven aluli kiskorú	_____	fő
18-25 év közötti, oktatási int. nappali tagozaton tovább tanuló	_____	fő
18 év felett tartósan beteg, fogyatékos személy	_____	fő
Összesen	_____	fő

Minden olyan változást, ami a kedvezményre való jogosultságot érinti, **15 napon belül köteles bejelenteni** Paks Város Önkormányzatánál. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Törvényes képviselőként hozzájárulok ahhoz, hogy az adatlapon feltüntetett személyes adatokat gyermekem közétkeztetésének nyilvántartásba vétele céljából kezeljék.

Dátum: _____

Szülő aláírása: _____