

ÉTKEZÉS MEGRENDELŐ NYOMTATVÁNY

kollégium

Alulírott _____ (szülő, más törv. képvis., **számlán szereplő név**)

lakcím: _____

telefonszám: _____ e-mail cím: _____

kérem a 2025/26-os tanévre az alábbi gyermekem, gondozottam részére a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény szerinti intézményi gyermekétkeztetés biztosítását :

neve: _____ osztálya (2025/26): _____

kollégiuma: _____

születési helye: _____ ideje: ____ - ____ - ____

lakcíme: _____

TAJ száma: ____ - ____ - ____ anyja születési neve: _____

Az étkezést (R: reggeli, E: ebéd, V: vacsora, és ezek kombinációi: R, RE, E, EV, V, REV) az alábbiak szerint igénylem:

nap	hétfő	kedd	szerda	csütörtök	péntek
igényelt étkezés					

Ebéd igénylése esetén annak elfogyasztása a kollégiumban történik (X-szel jelölendő)? ☐ igen ☐ nem

"nem" válasz esetén a tanuló iskolája: _____

A kért étkezés típusa (X-szel jelölendő): ☐ NORMÁL étrend ☐ DIÉTÁS (speciális) étrend

A megrendelt étkezés térítési díját a tárgyhónapot megelőző hónap 20-ig kell megfizetni a szülő/gondviselő által választott fizetési mód szerint (X-szel jelölendő).

☐ csoportos beszédés ☐ banki átutalás ☐ bankpénztári befizetés

Bankszámlaadatok (melyről az étkezési térítési díj csoportos beszédési megbízás választása esetén levonásra kerül, valamint amelyre az esetleges túlfizetés visszautalásra kerülhet):

Bankszámlatulajdonos neve: _____

Bankszámlatulajdonos címe: _____

Bankszámlaszám: _____

Alulírott a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és a (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek (X-szel jelölendő):

- ☐ rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül ____ év ____ hónap ____ napjától
- ☐ családjában három vagy több gyermeket nevelnek ☐ tartósan beteg vagy fogyatékos
- ☐ nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság ☐ utógondozói ellátásban részesül

Amennyiben még nem rendelkezik hozzáféréssel az étkeztetési rendszer szülői felületéhez, úgy az intézményi gyermekétkeztetéssel kapcsolatos ügyek (pl.: étkezés lemondás, számlalekérdezés, stb.) elektronikus intézéséhez (gyor.ecity.hu) automatikusan előkészítésre kerül regisztrációja, melyet a megadott e-mail címre küldött levél segítségével lehet aktiválni. Ha nem tart igényt erre a szolgáltatásra, a kiküldött levelet tekintse tárgytalannak.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Vállalom, hogy az azokban bekövetkezett változást 15 napon belül a GMK Győr részére bejelentem.

Az intézményi gyermekétkeztetéssel kapcsolatban kezelt adatokról szóló adatvédelmi tájékoztatóban foglaltakat (www.gmkgyor.hu) megismertem és tudomásul veszem.

Kelt: ____ év ____ hónap ____ nap

szülő, más törvényes képviselő aláírása