

ÉTKEZÉS MEGRENDELŐ NYOMTATVÁNY

kollégium

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

lakcím: _____

telefonszám: _____ e-mail cím: _____

kérem a 2024/25-ös tanévre az alábbi gyermekem, gondozottam részére a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény szerinti intézményi gyermekétkeztetés biztosítását:

neve: _____ osztálya (2024/25): _____

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 beszedés banki átutalás bankpénztári befizetés

Bankszámlaadatok (melyről az étkezési térítési díj csoportos beszedési 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

Az intézményi gyermekétkeztetéssel kapcsolatos ügyek (pl.: étkezés lemondás, számlalekérdezés, stb.) elektronikus intézéséhez (gyor.ecity.hu) kérem részemre regisztráció létrehozását (X-szel jelölendő):

kérem nem kérem már rendelkezem vele

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.gek.hu) megismertem és tudomásul veszem.

Kelt: _____ év _____ hónap _____ nap

szülő, más törvényes képviselő aláírása