

NAPKÖZI OTTHONI ÉS ÉTKEZÉSI FELVÉTELI LAP

2025/2026 tanév

ÉRTELEMSZERŰEN ÉS PONTOSAN KÉRJÜK KITÖLTENI!

Tanuló neve:	
Anyja leánykori neve:	
Lakcím:	
Osztály: 2025/2026 tanévben	
Születési hely, idő:	
Telefon:	
E-mail cím:	

VÁLASZÁT BEKARIKÁZÁSSAL JELÖLJE !

NAPKÖZIS ELLÁTÁST

- a. Háromszori étkezés
- b. Reggelivel és ebéddel
- c. Csak ebédet kérek

CSAK ÉTKEZÉST

- a. Reggelivel és ebéddel
- b. Csak ebédet kérek
- c. Nem igénylem az étkezést

	Alsó tagozat	Felső tagozat
Háromszori étkezés díja	1.074 Ft	1.193 Ft
Reggeli és ebéd	904 Ft	980 Ft
Ebéd	698 Ft	747 Ft

Három vagy több gyermek esetén ennek az összegnek az 50 %-át kell fizetni!

A 2025/2026-os tanévben

16 éven aluli gyermekeim száma:	
16 és 25 év közötti nappali tagozaton tanuló gyermekeim száma:	

Az étkezési csekket folyó hó 15-ig kell befizetni!

Amennyiben gyermekvédelmi kedvezményre jogosító HATÁROZATOT kapott a Szigetszentmártoni Polgármesteri Hivatalától, amellyel gyermeke ingyen étkezhet, **kérem adja le 1 MÁSOLATI PÉLDÁNYBAN Kukné Freund Melinda** étkezési felelősnek!

Az étkezési kedvezményt csak a határozat leadás utáni napjától tudjuk figyelembe venni!

Ha érvényes határozata van, és leadta nem kérünk másolatot!

Gyermezem részére 2025.....hó.....naptól
kérem az étkezést.

Büntető jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. A változást köteles vagyok az irodának 8 napon belül írásban jelezni!

Kérjük a felvételi lapot 2025. május 15-ig visszaküldeni szíveskedjék!

Amennyiben a nyilatkozat nem érkezik vissza, gyermeke részére nem tudjuk tanév kezdéskor biztosítani az étkezést, csak a leadást követő naptól!

.....Szülő aláírása

FORDÍTS!!!!

NYILATKOZAT ÉS IGAZOLÁS

étkezési térítési díj megállapításához

Gyermek neve:

Lakcím:

Osztály:

Nyilatkozat

1. A közös háztartásban él, vagy intézményben elhelyezett gyermekek számáról: ¹

16 éven aluli:..... fő

Név..... szül. év.....

Név..... szül. év.....

Név..... szül. év.....

16-25 év közötti oktatási intézmény nappali tagozatos hallgatója, akiknek **iskolalátogatási igazolását, családi pótlék szelvényt csatoltam:**

Név..... szül. év.....

Név..... szül. év.....

Név..... szül. év.....

A nagy családos kedvezmény igénybevételéhez iskolalátogatási igazolás és családi pótlék szelvény leadása szükséges!

2. Súlyos fogyatékos..... fő ²

3. Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülők:

számú határozatot csatoltam 4 másolati példányban.

Ráckeve, 2025. év..... hó nap

.....
térítési díj fizetésére kötelezett aláírása

¹ alanyi (normatív) jog alapján járó kedvezmény esetén a jövedelemnyilatkozatot nem kell kitölteni

² szakorvosi igazolást kell csatolni