

Cím: 1012 Budapest, Kosciuszko Tádé utca 3.
Tel.: általános iskola: (+36) 1 375-6137
gimnázium: (+36) 1 225-0638

e-mail: altalanos@sztg.info
gimnazium@sztg.info
honlap: www.sztg.info

Szent Gellért
Katolikus Általános Iskola és Gimnázium



NYILATKOZAT EBÉDBEFIZETÉSHEZ (2019/20-as tanév, II. félév)

Az ebédet igénylő gyermekem **neve**: **osztálya**:

Az ebédet igénylő gyermekem bejelentett lakóhelyének **címe**:.....
.....

Gyermekem ebédét **ÁTUTALÁSSAL / KÉSZPÉNZBEN** szeretném fizetni. *(Kérjük, aláhúzással jelölje! Ez a választás teljes tanévre szól, év közben nem lehet módosítani.)*

Szülő e-mail címe:.....

(Erre a címre érkeznek majd a befizetésekkel kapcsolatos információk. Csak egy e-mail cím adható meg!)

Étkezési **térítési díjkedvezményre** *(Kérjük, aláhúzással jelölje!)*

nem vagyok jogosult

jogosult vagyok, kérem a kedvezmény biztosítását

Alulírott nyilatkozom arról, hogy jogosult vagyok az 50%-os normatív étkezési térítési díjkedvezményre, mert gyermekem: *(Kérjük a megfelelő pontot „X” jellel megjelölni!)*

	<i>a) tartósan beteg (2019. szeptember 1-jén érvényes igazolás leadása szükséges!)</i>
	<i>b) fogyatékossgal / autizmus spektrum zavarral / egyéb pszichés fejlődési zavarral küzd</i>
	<i>c) három- vagy többgyermekes családban él (figyelembe vehető a 18 éven aluli gyermek, vagy a 25 évnél fiatalabb, és oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló gyermek; vagy életkorától függetlenül a tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos gyermek)</i>
	<i>d) nagykorú, és saját jogán iskoláztatási támogatásra jogosult</i>
	<i>e) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül</i>
	<i>f) gyermekvédelmi gondoskodás keretében nevelésbe vett vagy utógondozói ellátásban részesül</i>

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben térítési díjkedvezményre való jogosultságom megszűnik, adatbejelentési kötelezettségem van.

.....
törvényes képviselő aláírása