**Jelentkezési lap**

***Étkezés igényléséhez***

Alulírott szülő kérem, hogy a 2023/2024. tanévre gyermekemnek étkezést biztosítsanak. Tudomásul veszem, hogy a menzadíj fizetése a tárgyhónapra előre történik. Az elfogadott lemondások a következő havi díjat csökkentik.

**Adatok:**

Tanuló neve: …………………………………………………………… Iskola …………………. Osztály:………..

Szülő, gondviselő neve: …………………….…………………………………………………………………….. Lakcím: ……………………………….……………………………………………………………………………….

Elérhetősége: (email, telefon): ………………………………………………………………………………………...

 **Tízórait kérek nem kérek** ( kérem aláhúzással jelölje)

 **Ebédet kérek nem kérek** ( kérem aláhúzással jelölje)

 **Uzsonnát kérek nem kérek** ( kérem aláhúzással jelölje)

 **Nyilatkozat**

 **100% - 50%-os étkezési díj támogatási igényhez**

***Támogatásra való jogosultság jogcíme:***

a.) 3 vagy több gyermekes □

b.) tartósan beteg, sajátos nevelési igény □

c.) rendszeres gyermekvédelmi támogatás □

d.) nevelésbe vett gyermek □

Hozzájárulok, hogy adataimat étkezés nyilvántartás céljából az intézmény használja. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek azok változásáról a változást követő 15 napon belül értesítem a ZEGESZ étkezési csoportot.

Kelt: Zalaegerszeg, 2023. ……………………… ……………………………………………...

 Szülő, gondviselő aláírása

**Jelentkezési lap**

***Étkezés igényléséhez***

Alulírott szülő kérem, hogy a 2023/2024. tanévre gyermekemnek étkezést biztosítsanak. Tudomásul veszem, hogy a menzadíj fizetése a tárgyhónapra előre történik. Az elfogadott lemondások a következő havi díjat csökkentik.

**Adatok:**

Tanuló neve: …………………………………………………………… Iskola …………………. Osztály:………..

Szülő, gondviselő neve: …………………….…………………………………………………………………….. Lakcím: ……………………………….……………………………………………………………………………….

Elérhetősége: (email, telefon): ………………………………………………………………………………………...

 **Tízórait kérek nem kérek** ( kérem aláhúzással jelölje)

 **Ebédet kérek nem kérek** ( kérem aláhúzással jelölje)

 **Uzsonnát kérek nem kérek** ( kérem aláhúzással jelölje)

 **Nyilatkozat**

 **100% - 50%-os étkezési díj támogatási igényhez**

***Támogatásra való jogosultság jogcíme:***

a.) 3 vagy több gyermekes □

b.) tartósan beteg, sajátos nevelési igény □

c.) rendszeres gyermekvédelmi támogatás □

d.) nevelésbe vett gyermek □

Hozzájárulok, hogy adataimat étkezés nyilvántartás céljából az intézmény használja. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek azok változásáról a változást követő 15 napon belül értesítem a ZEGESZ étkezési csoportot.

Kelt: Zalaegerszeg, 2023. ……………………… ……………………………………………...

 Szülő, gondviselő aláírása