

(Szülői példány!)

Szigetszentmiklós Város Önkormányzat EGOMIR
2310 Szigetszentmiklós, Határ út 12-14.
Szigetszentmiklói Bíró Lajos Általános Iskola

ÉTKEZÉSI TÁJÉKOZTATÓ

Tisztelt Szülők!

Intézményünkben egyszeri, kétszeri (tízórai-ebéd vagy ebéd-uzsonna) és háromszori (tízórai- ebéd-uzsonna) étkezést tudunk biztosítani. Melynek napi díjai az alábbiak:

	Teljes bruttó ár	Kedvezményes (50%-os) bruttó ár
Ebéd	690 Ft	345 Ft
Tízórai-ebéd	908 Ft	454 Ft
Ebéd-uzsonna	908 Ft	454 Ft
Tízórai- ebéd-uzsonna	1125 Ft	563 Ft

Kedvezmények:

- **Ingyenes étkezésre** jogosult a rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesülő gyermek, vagy a gyermekvédelmi gondozásba vett gyermek (Igazolás: rendszeres gyermekvédelmi határozat, vagy bírósági határozat)
- **50%-os kedvezményre** jogosultak a három, vagy több gyermeket nevelő családok gyermekei (Igazolás: **szülő által kitöltött nyilatkozat**), a tartósan beteg gyermek, (Igazolás: **magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló határozat másolata** vagy **szakorvosi igazolás**), és az SNI-s gyermek (Igazolás: **határozat**).

A 3 gyermekes kedvezmény igénybevételéhez szükséges nyilatkozat az iskola honlapjáról letölthető, vagy az alábbi elérhetőségen igényelhető.

Iskolai étkezéssel kapcsolatos ügyintézés: **Énekes Györgyi**
E-mail: birolaj.etkezesicsekk@gmail.com vagy enekes.gyorgyi@egomir.szszm.hu
Telefon: 0624-515-480/101-es mellék 06-20-513-7737

Kérjük, hogy mellékelt „Étkezési igény” nyilatkozatot kitöltve, aláírva, amennyiben kedvezményük van a kedvezményre jogosító igazolást csatolva e-mailben elküldeni, vagy a gazdasági irodában június 30.-ig leadni szíveskedjenek!

(Iskolai példány!)

Étkezési igény a 2025/2026-es tanévre (Kérjük olvashatóan kitölteni!)

Tanuló neve: _____

Jelenlegi Osztálya: _____

Tanuló lakcíme: _____

Gondviselő neve: _____

Telefonszáma: _____

Gondviselő e-mail címe: _____

Választott étkezési forma (kérjük aláhúzni):

csak ebéd tízórai- ebéd ebéd-uzsonna tízórai-ebéd-uzsonna nem kérek étkezést

Számlafizetés módja (kérjük aláhúzni): Csekken Utalással

Kedvezményes étkezés típusa (kérjük aláhúzni):

- **Ingyenes étkezés:** rendszeres gyermekvédelmi támogatás nevelésbe vétel
- **50%-os kedvezmény:** 3 vagy több gyermeket nevelő család tartós betegség
SNI-s gyermek

A kedvezmény érvényességi ideje: _____

Jelen aláírással elismerem, hogy az étkezési igény kitöltésekor megadott személyes adatok tekintetében az adatkezelési tájékoztatót átolvastam, megértettem és az abban foglaltakat elfogadom.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyben hozzájárulok az igénylési kérelem szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához. A megadott adatokban bekövetkező változásokat azonnal, de legkésőbb 15 napon belül köteles vagyok a Szigetszentmiklós Város Önkormányzat EGOMIR részére bejelenteni.

A fenti étkezési igény kitöltésével, és aláírásával hozzájárulok, hogy a Szigetszentmiklós Város Önkormányzat EGOMIR, mint a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet a 2025/2026-es tanévre az étkezési jogosultság azonosítása, valamint a kapcsolattartás céljából a megadott személyes adataimat, illetve gyermekem (gondozottam) adatait rögzítse, kezelje.

Kelt: Szigetszentmiklós, 2025. _____

.....
Szülő aláírása