

SZÁNDÉKNYILATKOZAT és IGÉNYLŐLAP

Intézményi közétkeztetés általános megrendeléséhez a 2025/2026-os tanévre *(havonta külön kell rendelni)*

Az oktatási intézmény megnevezése: _____

Kollégiumi elhelyezés esetén a kollégium neve: _____

A gyermek/tanuló¹, étkező neve: _____

Oktatási azonosítója: _____

Szül.hely és idő: _____

A gyermek/tanuló osztálya/vagy (kollégiumi) csoportja..... igényelt kollégiumi étkezés (bekarikázni): **R T E U V**

Az étkező állandó lakcíme: _____

Szülő/gondviselő, vagy felnőtt étkező elérhetősége:

Telefonszáma: _____

email címe **nyomatott betűkkel** _____ kukac _____.

Kedvezményes intézményi gyermekétkeztetést kíván igénybe venni²: Igen Nem

„Igen” válasz esetén az igénybe venni kívánt kedvezmény típusa a 328/2011.(XII.29.) Korm. rendelet 6. sz.,8.sz., 9.sz. mellékletének nyilatkozatai alapján **(a megfelelő nyilatkozat külön csatolandó):**

A gyermek/tanuló: *(kérjük aláhúzni, jelölni, kitölteni)*

- a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül év.....hónapnapjától, év.....hónapnapjáig
- b) tartósan beteg, vagy fogyatékos; **állapota végleges vagy felülvizsgálatra szorul** (következő felülvizsg. ideje:.....)
- c) családjában három, vagy több gyermeket nevelnek;
- d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság;
- e) utógondozói ellátásban részesül;

Diétás étkezést igényel (mellékelt **szakorvosi** vagy **átmeneti igazolással** alátámasztott)³: Igen Nem
(Diétás étkezést kizárólag gyermekek részére tudunk biztosítani, felnőttek számára nem!)

A megrendelt étkezés térítési díját havi rendszerességgel **a MultiSchool szülői felületén keresztül** fizetem meg. Készpénzes befizetés a GSZ székhelyén, csak az előre meghirdetett befizetési napon, átutalás kizárólag egyedi írásbeli kérelem engedélyezése esetén lehet!

Tudomásul veszem és vállalom, hogy ingyenes étkezésre jogosultság esetén köteles vagyok a gyermek/tanuló hiányzása miatt az étkezés lemondását írásban teljesíteni az ÉSZGSZ felé! A le nem mondott étkezésért szankció érvényesíthető!

A jelen szándéknnyilatkozat aláírásával a közétkeztetési szolgáltatást a tanévre az itt megnevezett gyermek vagy felnőtt étkező részére megrendelem azzal, hogy rendelésemet minden hónapban meg kell erősítenem a külön online rendelési felületen.

Tudomásul veszem, hogy:

- **a megrendelés fizetési kötelezettséget keletkeztet, a gyermek/felnőtt hiányzása, vagy a köznevelési intézményben jogviszonya megszűnése esetén étkezés lemondási kötelezettségem van, melyet írásban kell teljesíteni az ÉSZGSZ felé.**

Felhívom figyelmét, hogy a tárgyhavi közétkeztetési szolgáltatás igénybevételének feltétele a jelen nyilatkozat aláírása és a tárgyhavi étkezési térítési díjak előre megfizetése. Az ellátás igénybevétele a térítési díj határidőre történő befizetésével, vagy ingyenes étkezésre jogosultak esetében az erről szóló döntés és a jelen szándéknnyilatkozat átadása alapján biztosítható. **A térítési díj havonta előre, a tárgyhót megelőző hónap 25. napjáig megfizetendő. Étkezni csak az étkezési térítési díj megfizetését követően lehet.**

Közétkeztetéssel kapcsolatos egyéb felvilágosítás, adatlapok, tájékoztatók a szolgáltató honlapján a <https://eszgsz.hu> címen találják, vagy az adott köznevelési intézmény gazdasági ügyintézőjétől közvetlenül is kérhetőek. Ügyintézők elérhetőségei az adott intézmény honlapján, általában az Étkezési információk alatti menüpontban találhatóak.

Alulírott a jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem továbbá, hogy - a közétkeztetési szolgáltatás igénybevételével összefüggésben - a jelen nyilatkozatban feltüntetett személyes adatokat az EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS 2016/679 számú, a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló rendeletének (GDPR) 6. cikk (1) bekezdésének c) pontja alapján, a jogszabályi kötelezettsége teljesítésének mértékéig kezeli az Étkeztetési Szolgáltató Gazdasági Szervezet, mint szolgáltatást nyújtó. (Izd. honlapon Adatkezelési tájékoztató és Külön tájékoztatók)

.....
Szülő/gondviselő⁴ /Étkezést igénybevevő
aláírás

.....
Szülő/gondviselő⁴ / Étkezést igénybevevő
aláírás

.....
Gyermek/tanuló⁵

Budapest, 20.... hó.....nap

1 A nyilatkozatot gyermekenként kell kitölteni

2 **A jelen szándéknnyilatkozat aláírásával a gyermek automatikusan nem részesül kedvezményben!** A kedvezmény megállapítására külön nyilatkozatot (megfelelő számú mellékletet) kell benyújtani az étkeztetési szolgáltatást nyújtó intézményhez a 1997. évi XXXI. tv. rendelkezései, valamint a 328/2011. (XII.29.)Korm.r. szerint

3 Megfelelő rész aláhúzendő és az orvosi igazolás másolata csatolandó! *37/2014. (IV. 30.) EMMI rendelet a közétkeztetésre vonatkozó táplálkozás-egészségügyi előírásokról

4 Ha mindkét szülő/gondviselő adatát megadják, akkor mindkét szülőnek/gondviselőnek alá kell írni a nyilatkozatot!

5 16 éven felüli gyermek/tanuló esetében a gyermeknek/tanulónak is alá kell írni a nyilatkozatot!