



NYILATKOZAT

ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez

(A gyermekek védelméről szóló 1997. évi XXXI. törvény és a 328/2011. (XII.29.) sz. Kormányrendelet alapján, a Gyvt. 21/B § (1) bekezdés b)-d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerint)

2025/2026. tanév

Intézmény neve:

Sárospataki II. Rákóczi Ferenc Általános Iskola

Gyermek/tanuló adatai:

Neve:	Osztály:
Lakcíme:	

Szülő (törvényes képviselő) adatai:

Neve:	Szem. ig. sz:
Lakcíme:	

Alulírott – a fent nevezett gyermek/tanuló nevében – kérem, az étkezés biztosítását, továbbá az étkezési térítési díjban érvényesíthető normatív kedvezmény iránt igényt nyújtok be, mert a hivatkozott jogszabályban meghatározott feltételek közül az alábbi teljesül:

(Csak egy jogcímen vehető igénybe kedvezmény, kérjük, „X”-el jelölni és közétkeztetés rendjéről szóló tájékoztatóban megjelölt kedvezmény jogcímét alátámasztó okiratot, dokumentumot bemutatni!)

☐ Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő jogcímen

Nyilatkozom, hogy _____ év _____ hó _____ napjától _____ év _____ hó _____ napjáig rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök. (Csatolni kell a támogatást megállapító határozat fénymásolatát!)

☐ Három- vagy többgyermekes család jogcímen

Nyilatkozom, hogy a velem közös háztartásban élő gyermekek száma: _____ fő

ebből:

- 18 éven aluli: _____ fő
- 18-25 év közötti, közoktatásban nappali rendszerű oktatásban részt vevő, felsőoktatásban nappali tagozaton tanuló (**hallgatói igazolás szükséges**): _____ fő
- életkortól függetlenül tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermek: _____ fő

(14 évesnél idősebb gyermek esetén kérjük, hogy az iskolalátogatási igazolást csatolni szíveskedjék!)

☐ Tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek jogcímen

Nyilatkozom, hogy fent nevezett gyermekem tartósan beteg vagy fogyatékos.

(Csatolni kell a magasabb összegű családi pótlékot megállapító határozat, vagy a tartós betegség szakorvosi igazolását, illetve a fogyatékoság tényét igazoló szakértői véleményt!) **Érvényessége:** _____

☐ A tanuló nevelésbe vételét/utógondozói ellátását rendelte el a gyámhatóság

(Csatolni kell a gyámhatóság jogerős határozatának fénymásolatát!) **Érvényessége:** _____

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a kedvezményt érintő mindennemű változást – a változást követő – 15 napon belül írásban köteles vagyok bejelenteni.

Kelt:....., 202_ . évhónap

.....
szülő (törvényes képviselő) aláírása