

**SZÁNDÉKNYILATKOZAT és IGÉNYLŐLAP**  
**Intézményi közétkeztetés megrendeléséhez a 2024/2025-ös tanévre**

Az oktatási intézmény megnevezése: \_\_\_\_\_

Kollégiumi elhelyezés esetén a kollégium neve: \_\_\_\_\_

A gyermek/tanuló<sup>1</sup>, étkező neve: \_\_\_\_\_

Oktatási azonosítója: \_\_\_\_\_

Szül.hely és idő: \_\_\_\_\_

A gyermek/tanuló osztálya \_\_\_\_\_ vagy (kollégiumi) csoportja \_\_\_\_\_

Az étkező állandó lakcíme: \_\_\_\_\_

Szülő/gondviselő, vagy felnőtt étkező elérhetősége:

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

email címe **nyomtatott betűkkel** \_\_\_\_\_ kukac \_\_\_\_\_.

Kedvezményes intézményi gyermekétkeztetést kíván igénybe venni<sup>2</sup>: 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:

- a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül ..... év.....hónap .....napjától,
- b) tartósan beteg, vagy fogyatékos;
- c) családjában három, vagy több gyermeket nevelnek;
- d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság;
- e) utógondozói ellátásban részesül;

Diétás étkezést igényel (mellékelt szakorvosi igazolással alátámasztott)<sup>3</sup>: 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 lehet!

**Tudomásul veszem és vállalom, hogy ingyenes étkezésre jogosultság esetén köteles vagyok a gyermek/tanuló hiányása miatt az étkezés lemondását írásban teljesíteni az intézmény felé!**

**A jelen szándéknnyilatkozat aláírásával a közétkeztetési szolgáltatást a 2024/2025-ös tanévre a jelen nyilatkozatban megnevezett gyermek vagy felnőtt étkező vonatkozásában megrendelem.**

**Tudomásul veszem, hogy:**

- a megrendelés fizetési kötelezettséget keletkeztet, a gyermek/felnőtt hiányása, vagy a köznevelési intézményben jogviszonya megszűnése esetén étkezés lemondási kötelezettségem van, melyet írásban kell teljesíteni,

**Felhívjuk figyelmüket, 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 fizetendő. Étkezni csak az étkezési térítési díj megfizetését követően lehet.**

Közétkeztetéssel kapcsolatos egyéb felvilágosítás, adatlapok, tájékoztatók a szolgáltató honlapján, [www.eszszz.hu](http://www.eszszz.hu) címen találják, vagy az adott köznevelési intézmény gazdasági ügyintézőjétől közvetlenül is kérhetők. 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 szolgáltatót nyújtó. (lsd. honlapon Adatkezelési tájékoztató és Külön tájékoztatók)**

.....  
Szülő/gondviselő<sup>4</sup> /Étkezést igénybevevő  
aláírás

.....  
Szülő/gondviselő<sup>4</sup> / Étkezést igénybevevő  
aláírás

.....  
Gyermek/tanuló<sup>5</sup>

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.) Kr. szerint

3 Megfelelő rész aláhúzendó és az orvosi igazolás másolata csatolandó!

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!