

Tisztelt Szülő!

### Tájékoztatás az étkezési lehetőségekről és díjakról

	csak ebéd	ebéd és uzsonna	3x-i étkezés
teljes ár	<b>380 Ft/nap</b>	<b>450 Ft/nap</b>	<b>570 Ft /nap</b>
50%-os kedvezmény	<b>190 Ft/nap</b>	<b>225 Ft/nap</b>	<b>285 Ft /nap</b>

Menzafizetés minden hónap 10-e körül. A befizetés pontos időpontjáról minden hónap elején az iskola aulájában illetve az iskola honlapján, vagy az iskola facebook oldalán tud tájékozódni. (www.fuzfosuli.hu)  
Az étkezést lemondani a hiányzást **megelőző nap 11 óráig** lehet a **06 20 221-1943**-as számon. Bármilyen egyéb változást, tartós lemondást a következő tárgyhó előtt 3 nappal jelezni szíveskedjenek. Az étkezés tartós lemondását csak a szülőtől fogadom el. **A gyermek részére az étkezés folyamatosan rendelve lesz egészen addig, amíg a szülő le nem mondja azt!**

### NYILATKOZAT

#### **2018/2019. tanévben gyermeke étkezéséről és az igényelt étkezési kedvezményekről**

\*az igényelt étkezést kérem aláhúzni/bekarikázni!

..... nevű ..... osztályú gyermekemnek  
**csak ebédet / ebédet és uzsonnát / 3x-i étkezést\***  
kérek.

**Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az igényelt étkezés díját a kijelölt napokon befizetem minden hónapban.**

**Kérem a megfelelőt kitölteni és aláhúzni, a többi üresen hagyni!**

- Gyermekem tartósan beteg, vagy fogyatékos: **igen** **nem**  
(az a gyerek, aki itt tanul, igazolás kell a tartós betegségről)
- Gyermekem három, vagy többgyermekes családban él: **igen** **nem**  
(a huszonöt évesnél fiatalabb, közoktatásban nappali rendszerű oktatásban részt vevő, illetve felsőoktatásban nappali tagozaton tanulót lehet figyelembe venni)
- Gyermekem rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül: **igen** **nem**  
(**érvényes határozatot kérem elhozni a nyilatkozat leadásakor!**)
- Kijelentem, hogy saját háztartásomban ..... gyermeket tartok el.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak mindenben megfelelnek. Az adatokban bekövetkező változásokról köteles vagyok haladéktalanul értesíteni az intézményt.

**A nyilatkozatot folyamatosan de legkésőbb augusztus 24-ig kérem leadni a Balatonfüzfői Közös Önkormányzati Hivatal pénztárában Vadasné Baranyai Anett pénzügyi ügyintézőnél, vagy időpontot egyeztetni a 06 20 221-1943 as telefonszámon.**

Balatonfüzfő, 2018.....

.....  
szülő (gondviselő) aláírása

