

○  
**Nyilatkozat a 2024/2025-ös tanév gyermekétkeztetés igénybevételéről**  
(Nyomatott nagybetűvel, olvashatóan kérjük kitölteni, és legkésőbb augusztus 28-ig iskolánkhoz  
visszaküldeni)

A gyermek intézménye: **Kálvin János Református Általános Iskola**  
**4700 Mátészalka, Nagykárolyi út 5.**

A gyermek neve: .....

osztálya /csoportja a 2024/2025 tanévben:.....

Anyja (születési) neve:.....

Gyermek születési helye, ideje: ....., ..... év: ..... hó ..... nap

Állandó lakcíme:.....

Tartózkodási helye: .....

Szülő (gondviselő) neve: .....

Elérhetőségek (Telefonszám): .....

Elérhetőségek (E-mail cím): .....

A 2024/2025-es tanévben gyermekem részére biztosított étkezést : *(Kérjük jelölje a megfelelő választ!)*

**Igénylem** az alábbiak szerint:

**Háromszori étkezés**

**ebéd**

**tízórai és ebéd**

**ebéd és uzsonna**

**Az étkezést gyermekem részére NEM IGÉNYLEM**

Kérem a diétás étrend biztosítását: **IGEN / NEM** *(A megfelelő rész aláhúzendó!)*

***E nyilatkozat alapján tudjuk a gyermek részére a 2024/2025-ös tanévre az étkezést biztosítani.***

*A fent igényelt étkezés módosítását írásban e-mail-ben, illetve személyesen az intézmény gazdasági irodájában lehet megtenni. Amennyiben igénylését nem módosítja, akkor a fenti nyilatkozat marad érvényben.*

***Felhívjuk figyelmüket, hogy az alsós gyerekek esetében csak a naponta háromszori étkezés választható.***

*A fenti nyilatkozat évente csak egyszer módosítható, írásban a nyilatkozat kitöltésével és leadásával!*

---

**FIZETÉSRE KÖTELEZETT Szülő/Gondviselő NYILATKOZATA**

(Szülő/Gondviselő adatai, minden esetben kitöltendő!

Ingyenes étkezés esetén is!

**Alulírott**..... (szülő/gondviselő neve),

(szül.helye:....., szül.ideje:.....,  
édesanyja neve:.....), mint fizetésre  
kötelezett (szülő/gondviselő) tudomásul veszem és vállalom, hogy:

a gyermekem részére megrendelt étkezés térítési díját havi rendszerességgel **köteles vagyok előre megfizetni.**

**A térítési díjat átutalással, számla ellenében teljesítem az iskola  
10700402-66433710-52000001 számú bankszámlájára történő utalással.**

**A számlát kérem havi rendszerességgel papír alapon vagy emailben (a választott mód aláhuzandó) küldeni részemre, amíg írásos lemondás nem történik részemről az étkeztetést nyújtó szolgáltató Kálvin János Református Általános Iskola felé.**

**Tudomásul veszem**, hogy három havi térítési díj elmaradása esetén az étkeztetést a harmadik hónap végétől a tartozás rendezéséig felfüggeszthetik, a hátralék behajtását kezdeményezhetik felém.

**Elfogadom**, hogy hiányzás esetén az étkezést lemondani vagy újra igényelni csak a megelőző nap 10 óráig lehet. Az **időben le nem mondott étkezést ki kell fizetni.**

A le nem mondott étkezést a 2. naptól az ingyenesen, vagy kedvezményesen étkező gyerekek szüleinek is teljes összegben meg kell téríteni.

***Átutalás esetén kérjük, a számlán szereplő fizetendő pontos összeg utalását a gyermek nevének, osztályának feltüntetésével.***

Mátészalka, 2024. \_\_\_\_\_

.....  
Szülő (gondviselő) aláírása