**ADATFELVÉTELI LAP**

**Intézményi étkezéshez**

 **KÉREM OLVASHATÓ NYOMTATOTT BETŰVEL KITÖLTENI!**

Intézmény: **Kecskeméti Bolyai János Gimnázium**

Gyermek neve:……………………….………………………….Osztály(**2021.szeptembertől**)………..…….

Gyermek születési helye, ideje:………………………. …………Anyja neve…………………………………

E-mail cím (szülő):……………………………………………….Tel.(szülő): ….……..……………………..

Lakcím………………………………………………………………………………………………................

Kérjük, húzza alá a megfelelő választ!

Gyermekem részére intézményi étkezést:  **IGEN vagy NEM** igényelek.

**Étkezési díj befizetésének módja:** Kérjük, húzza alá a megfelelő választ!

* csoportos beszedés (bank minden hónapban levonja)
* átutalás (Ön minden hónapban átutalja)

**A gyermekétkeztetési normatív kedvezmény igénybevételét *az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek:***

***Nyilatkozat kitöltése szükséges!***

*a)*rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül ............. év ................ hónap ........ napjától**, térítési díj mértéke 50%**

*b)*tartósan beteg vagy fogyatékos, **térítési díj mértéke 50%**

*c)*családjában három vagy több gyermeket nevelnek, **térítési díj mértéke 50%**

*d)*nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, *vagy*e) utógondozói ellátásban részesül, térítési **díjmentes**.

Kérem **diétás étrend** biztosítását: igen / nem (Kizárólag szakorvosi igazolással!) a következő egészségi állapotra tekintettel:

………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Étkezést kizárólag étkezési kártyával (Kecskemét Kártya) lehet igénybe venni az intézményben**. Az előző iskolában kapott kártya ugyanúgy használható tovább. Abban az esetben, ha elveszett vagy megsérült 760 Ft díj ellenében tudunk igényelni. Ha még nem volt Kecskemét Kártyája a tanulónak az első kártya igénylése díjmentes! A kártya igénylést minden esetben az étkezési ügyintéző végzi.

**Ha rendelkeznek étkezési kártyával:**

**Kecskemét Kártya azonosító száma:**  

Az Adatkezelő a közétkeztetéshez kapcsolódó személyes adatkezelésről szóló adatkezelési tájékoztatójában foglaltakat

(http://ferenczyidaovoda.hu/wp-content/uploads/2018/09/ADATKEZELÉSI-TÁJÉKOZTATÓ.pdf) megismertem és tudomásul vettem.

Kecskemét, ……………. …………

 **………………………………………**

**Szülő / gondviselő aláírása**

Ügyintéző: **Klátyik Ildikó**

Tel.: +**36 20 951 0923** e-mail: menza.vasarhelyi@gmail.com