**ADATFELVÉTELI LAP**

**Intézményi étkezéshez**

**Intézmény: Kecskeméti Bolyai János Gimnázium**

Osztály (**2023.szeptembertől**)………..…………………………………………………..….……………….

Gyermek neve:…………………………………….. E-mail cím (szülő):…………………………………

Születési hely, idő: …………………………………………………………………………………………..

Anyja neve……………………………………….… Tel.(szülő): ….……..………………………………

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

Kérjük, húzza alá a megfelelő választ! **Kollégiumban étkező tanulók az ebédet kizárólag a kollégiumban rendeljék meg!**

Gyermekem részére intézményi ebédet  **NEM** igényelek.

 Gyermekem részére intézményi ebédet: **IGEN** igényelek:

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

*a)*rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül ................ év ..................... hónap ............ napjától,(50% kedvezmény)

*b)*tartósan beteg vagy fogyatékos, SNI határozattal rendelkező (50%-os kedvezmény)

*c)*családjában három vagy több gyermeket nevelnek, (50%-os kedvezmény)

*d)*nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, *vagy e)* *utógondozói ellátásban részesül.* **(**100% kedvezmény)

Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott aláhúzandó!) a következő egészségi állapotra tekintettel:

……………………………………………………………………………………………………………………………..

**Kérjük X-szel jelölni fizetési módját!**

Új Csoportos beszedési megbízás  Rendelkezem az intézményben működő beszedési megbízással 

 Átutalás  Bankkártya 

 (Intézményváltásnál új csoportos megbízást kell kitölteni. Átutaláshoz és bankkártyás fizetéshez regisztráció szükséges az Étkezési szülői felületen. Regisztrációs adatlap letölthető: <https://gyermeketkeztetes.ekecskemet.hu> oldalon.

**Az étkezést kizárólag étkezési kártyával lehet igénybe venni:**

**Nem rendelkezem étkezési kártyával** 

**Rendelkezem étkezési kártyával: Kecskemét Kártya azonosító száma:** 

Tudomásul veszem, hogy gyermekem részére megrendelt étkezés térítési díját havi rendszereséggel köteles vagyok megfizetni a kiállított számla alapján.

Amennyiben gyermekem ingyenes étkeztetésben részesül tudomásul veszem, hogy köteles vagyok jelezni a gyermek távollétét betegség vagy egyéb hiányzás esetén is.

Az Adatkezelő a közétkeztetéshez kapcsolódó személyes adatkezelésről szóló adatkezelési tájékoztatójában foglaltakat (<https://ferenczyidaovoda.hu/wp-content/uploads/2022/06/ADATKEZELESI_TAJEKOZTATO-1.pdf>) megismertem és tudomásul vettem.

**Kecskemét, 2023…………………….**

 **………………………………………**

 **Szülő / gondviselő aláírása**

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

**Adatlap minden esetben visszaküldendő!**