**Ciszterci Szent István Gimnázium**

**ADATLAP**

Az ebédrendelési programba való regisztrációhoz

Kérjük, ezt az adatlapot olvashatóan, nyomtatott betűkkel kitölteni és a

pénztárban leadni vagy a 9ciszter.[etkezes@gmail.com](mailto:etkezes@gmail.com) e-mail címre beküldeni.

**Tanuló neve: ………………………………………………… Osztálya: ……….………..**

Étkezési felületre belépő (befizető) neve: …………………………………………….

e-mail címe: ……………………………………………….

Kedvezményes étkezésre való jogosultság esetén a nyilatkozatot is kérjük

kitölteni.

Dátum: …………………………….

…………………………………………………

szülő/gondviselő aláírása

Az étkezési program használatáról a tudnivalók

az intézmény honlapján olvashatók.

**Ciszterci Szent István Gimnázium**

**NYILATKOZAT**

A 20…/20.. tanévre a kedvezményes étkezés igénybevételéhez

**A kedvezmény a nyilatkozat leadásától vehető igénybe!**

**Tanuló neve: ………………………………………………. Osztálya: ………………**

1. Részesül-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben a tanuló? igen – nem

**Igen válasz esetén kérjük csatolni az önkormányzat határozatának másolatát!**

1. Tartósan beteg vagy SNI-s a tanuló? igen – nem

**Igen válasz esetén kérjük mellékelni az orvosi/szakértői igazolás másolatát**!

1. A három vagy több gyermekes családoknál a háztartásban élő 18 éves aluli, illetve a 25 évnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali rendszerű oktatásban résztvevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló testvérek : \*

TESTVÉREK neve: Születési dátuma:

……………………………………………………… ………………………………………

……………………………………………………… ………………………………………

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

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

\*18. évüket betöltött, más intézményben tanulmányokat folytató testvérek jogviszony igazolását csatolni szükséges. Felsőoktatásban tanulók esetén mindkét félévben október 15-ig illetve február 28-ig.

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok változásáról a változást követő 15 napon belül értesítem az intézményt!**

Székesfehérvár, 20…. ………………………………. hó …………….. nap

**Csak aláírással érvényes!** ……………………………………………….

szülő/gondviselő aláírása

**Jogszabályi forrás: 1991.évi XXXI.törvény 21/B.§- A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról.**