

## NYILATKOZAT ÉTKEZÉS IGÉNYLÉSÉHEZ

2026 / 2027.tanév

### 1. A gyermek (tanuló) adatai:

- Neve: .....
- Születési helye, ideje: .....
- Oktatási azonosítója (OM azonosító): .....
- Intézmény neve: Nyíregyházi Evangélikus Kossuth Lajos Gimnázium
- Osztálya :.....

### 2. A szülő / törvényes képviselő adatai:

- Neve: .....
- Lakcíme: .....
- Telefonszáma: .....
- E-mail címe : .....
- .....

### 3. Az igényelt étkezés típusa (Kérjük, jelölje X-szel a megfelelőt!):

- ☐ 1-szeri étkezés (Csak ebéd)

### 4. Diétás étkezés igénylése (Kérjük, jelölje X-szel!):

- ☐ Igényel diétás étkezést a következők szerint: .....  
(Figyelem! Diétás étkeztetés csak szakorvosi igazolás csatolásával biztosítható!)
- .....

### 6. Nyilatkozat a fizetési kötelezettségről:

Alulírott szülő/gondviselő kijelentem, hogy a megrendelt étkezési térítési díjat minden hó 10-ig megfizetem „Tájékoztatjuk a tisztelt Szülőket, hogy a gyermek betegsége vagy egyéb hiányzása esetén az étkezés lemondását – vagy a hiányzás utáni újra igénylését – kizárólag a megelőző munkanapon [10:00] óráig áll módunkban elfogadni. A lemondást az etkezes@eklg.hu. e-mail-címen vagy a 06-42-410-031/106 telefonszámon kérjük jelezni; a tárgynapi vagy a határidőn túl érkező jelzéseket a számlázásnál nem tudjuk figyelembe venni.

. Kelt: Nyíregyháza, 202....év ..... hó ..... nap.

### A szülő / törvényes képviselő aláírása

Kijelentem, hogy az étkezés végleges tanév közbeni megszüntetése kizárólag ezen nyomtatvány ismételt benyújtásával lehetséges. Amennyiben a lemondás nem történik meg írásban ezen a nyomtatványon, köteles vagyok a megrendelt étkezés teljes térítési díját kifizetni, függetlenül attól, hogy a gyermek étkezett-e vagy nem.

Kelt: Nyíregyháza, 202... év ..... hó ..... nap.

### A szülő / törvényes képviselő aláírása

## NYILATKOZAT

a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének

igénybevételéhez

2026/2027.

1. Intézmény neve: Nyíregyházi Evangélikus Kossuth Lajos Gimnázium

2. A gyermek (tanuló) adatai:

- Neve: .....
- Születési helye, ideje: .....
- Anyja leánykori neve: .....
- Oktatási azonosítója (OM azonosító): .....
- Osztálya : .....
- 

3. A szülő / törvényes képviselő adatai:

- Neve: .....
- Lakcíme: .....
- Telefonszáma: .....

4. A kedvezmény jogcíme (Kérjük, jelölje meg a megfelelő négyzetet vagy négyzeteket X-szel!):

- ☐ a) Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül *középiskola: 50% kedvezmény*
- ☐ b) Tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos ( *50% kedvezmény*)
- ☐ c) Három- vagy többgyermekes családban él ( *50% kedvezmény*)
- ☐ d) Nevelésbe vett gyermek, vagy utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt (*100% kedvezmény*)

6. Csatolt igazolások (Kérjük, írja le, pl. határozat száma, szakorvosi igazolás kelte):

7. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Kötelezettséget vállalok arra, hogy a jogosultság feltételeit érintő változásokat 15 napon belül bejelentem az intézmény vezetőjének.

Kelt: Nyíregyháza, 202... év ..... hó ..... nap.

A szülő / törvényes képviselő aláírása