**ADATFELVÉTELI LAP**

**Intézményi étkezéshez**

**Intézmény: Kecskeméti Kodály Zoltán Ének-zenei Általános Iskola, Gimnázium, Szakgimnázium és Alapfokú Művészeti Iskola**

Osztály (**2024.szeptembertől**)………..…………………………………………………..….…………………….

Gyermek neve:………………………………………. Anyja neve: …………………………….….…………..…

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

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

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

Kérjük, húzza alá a megfelelő választ!

Gyermekem részére intézményi étkezést  **NEM** igényelek.

 Gyermekem részére intézményi étkezést: **IGEN** igényelek:

 *-háromszori étkezést -csak ebédet -tízórait+ebédet -ebédet+uzsonnát*

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

*a)*rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül .............. év ............ hónap ........... napjától,(100% 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.

**5. évfolyamtól 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://gyermeketkeztetes.ekecskemet.hu/docs/20230425103445777.pdf> megismertem és tudomásul vettem.

**Kecskemét, 2024…………………….**

 **………………………………………**

**Szülő / gondviselő aláírása**

**Ügyintéző: Szabóné B. Piroska Tel.: 20/960-6798 e-mail cím: menza.kodaly@gmail.com**

**Adatlap minden esetben visszaküldendő!**