



Miskolci Görögkatolikus Általános Iskola
3527 Miskolc, Soltész Nagy Kálmán u. 27.
Telefon/fax: 46/508-301
Mobil: 06-30-678-21-49
E-mail: misgorog@gmail.com
Internetes honlap: www.gorkataltisk.hu



NYILATKOZAT KEDVEZMÉNYES ÉTKEZÉS BIZTOSÍTÁSÁHOZ

Alulírott (szülő adatai).....(szülő neve)
.....(szülő lakcíme)
.....(szülő születési helye, ideje)
.....(szülő anyja neve)

nyilatkozom, hogy jogosult vagyok az étkezési térítési díjnál az 50 %-os (100%-os)
kedvezmény igénybevételére **a 2023/2024-es** tanévben.

Gyermekem neve:.....osztálya.....

Gyermek születési ideje:

Gyermek TAJ száma:

(Több gyermek esetén külön kérelmet és igazolást kell beadni)!

Kedvezményes étkezésre jogosultság alapja (a megfelelőt kérjük aláhúzni):

I. 50%-os étkezési támogatásban részesülők:

- három vagy többgyermekes családok (nem kérünk igazolást)
- tartósan beteg vagy sajátos nevelési igényű gyermek után
(érvényes tartós beteg igazolás /szakértői vélemény csatolása)

II. 100%-os étkezési támogatásban részesülők:

- 1-8. évfolyamos rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesülők
(érvényes határozatot kérnénk csatolni)

Támogatás csak egy jogcímen vehető igénybe. A támogatás igénylése az első tanítási napot megelőzően történik: a megfelelő igazolásokat a gazdasági irodában kell leadni.

Büntetőjogi és anyagi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent közölt adatok valóságok, amennyiben adataimban változás következik be, azt köteles vagyok 15 napon belül jelezni.

A kedvezményes étkezésre jogosító dokumentum érvényességének lejártá esetén a további jogosultsághoz köteles vagyok a hatályos igazolást leadni.

Miskolc,

.....

szülő aláírása