

Cím: 1012 Budapest, Kosciuszko Tádé utca 3.  
Tel.: általános iskola: (+36) 1 375-6137  
gimnázium: (+36) 1 225-0638

e-mail: altalanos@szg-gellert.hu  
gimnazium@szg-gellert.hu  
honlap: www.szt-gellert.hu

Szent Gellért  
Katolikus Általános Iskola és Gimnázium



## NYILATKOZAT EBÉDBEFIZETÉSHEZ

(2023/24-es tanév, II. félév)

Az ebédet igénylő gyermekem **neve**: ..... **osztálya**: .....

Az ebédet igénylő gyermekem bejelentett lakóhelyének **címe**: .....

.....

Gyermekem ebédét **ÁTUTALÁSSAL / KÉSZPÉNZBEN** szeretném fizetni. (Kérjük, aláhúzással jelölje!  
Ez a választás teljes tanévre szól, év közben nem lehet módosítani.)

Szülő e-mail címe: .....

(Erre a címre érkeznek majd a befizetésekkel kapcsolatos információk. **Csak egy e-mail cím adható meg, nyomtatott betűvel kérjük kitölteni!**)

Étkezési **térítési díjkedvezményre** (Kérjük, aláhúzással jelölje!)

-nem vagyok jogosult

-jogosult vagyok, kérem a kedvezmény biztosítását

Alulírott nyilatkozom arról, hogy jogosult vagyok az 50%-os normatív étkezési térítési díjkedvezményre, mert gyermekem: (Kérjük a megfelelő pontot „X” jellel megjelölni!)

<input type="checkbox"/>	a) tartósan <b>beteg (2023. szeptember 1-jén érvényes igazolás leadása szükséges!)</b>
<input type="checkbox"/>	b) fogyatékossgal / autizmus spektrum zavarral / egyéb pszichés fejlődési zavarral küzd
<input type="checkbox"/>	c) <b>három- vagy többgyermekes családban él</b> (figyelembe vehető a 18 éven aluli gyermek, vagy a 25 évnél fiatalabb, és oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló gyermek; vagy életkorától függetlenül a tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos gyermek)
<input type="checkbox"/>	d) nagykorú, és saját jogán <b>iskoláztatási támogatásra jogosult</b>
<input type="checkbox"/>	e) <b>rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül</b>
<input type="checkbox"/>	f) <b>gyermekvédelmi gondoskodás</b> keretében nevelésbe vett vagy utógondozói ellátásban részesül

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Az igénybevett kedvezményt érintő bármilyen változást köteles vagyok 15 napon belül bejelenteni.

.....  
törvényes képviselő aláírása