



Nyilatkozat beérkezés dátuma:.....

Átvevő:.....

**NYILATKOZAT ADATVÁLTOZÁSRÓL
INTÉZMÉNYI GYERMEKÉTKEZTETÉS ESETÉN
2025 / 2026. TANÉV**

<u>TANULÓ ADATAI</u>	<u>SZÜLŐ / TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ ADATAI</u>
Név:	Név:
Születési hely:	Születési hely:
Születési idő:	Születési idő:
Anyja neve:	Anyja neve:
Intézmény megnevezése:	
Osztály:	
Tanuló oktatási azonosítója:	

1. Adatváltozások

- ☐ Névváltozás

Új név:.....

- ☐ Lakóhely változása

Új lakóhely:

.....

- ☐ Levelezési cím változása

Új levelezési cím:

.....

- ☐ Telefonszám változása

Új telefonszám:

- ☐ E-mail cím változása

Új e-mail cím:

- ☐ Egyéb adat változása

Új adat:

2. **Az étkezés biztosítását:¹**

..... év hónap napjától

- ☐ kizárólag a déli meleg főétkezés, (EBÉD) vagy
- ☐ a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés (TÍZÓRAI + EBÉD, vagy EBÉD +UZSONNA), vagy
- ☐ a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés (TÍZÓRAI + EBÉD + UZSONNA), vagy
- ☐ **kollégiumi, externátusi ellátás esetén** a következő étkezéseket (REGGELI, TÍZÓRAI, EBÉD UZSONNA, VACSORA):

.....
vonatkozásában kérem.

¹A változtatás bejelentése minden hónap 25. napjáig lehetséges a következő hónapra vonatkozóan.

3. Kérem diétás étrend biztosítását:¹

..... év hónap napjától

☐ IGEN

☐ NEM

"igen" válasz esetén a következő egészségi állapotra tekintettel*:

.....
(*szakorvosi igazolás csatolása szükséges)

¹A változtatás bejelentése minden hónap 25. napjáig lehetséges a következő hónapra vonatkozóan.

4. Kérem az étkezés megszüntetését:²

..... év hónap napjától

Túlfizetés esetén kérem az összeg visszautalását az alábbi bankszámlára:

név:.....

bankszámlaszám:.....

²Legkorábban a nyomtatvány benyújtását, beérkezését követő 2. naptól tudjuk érvényesíteni.

5. Kérem az étkezési kártya biztosítását:

☐ IGEN

☐ NEM

6. Fizetés mód változása:

..... év hónap napjától

☐ Banki átutalás

☐ Csoportos beszédési megbízás

Csoportos beszédési megbízás esetén

név:.....

bankszámlaszám:.....

☐ Készpénz

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés igénybevételéhez történő felhasználásához.

Salgótarján, év hónap nap

.....
az ellátást igénylő (szülő, más törvényes képviselő,
nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó
nevelőszülő, intézményvezető, utógondozói ellátott fiatal
felnőtt esetén az ellátást igénylő) aláírása