

IGÉNYLŐLAP TANULÓ ÉTKEZÉSHEZ

2016/2017. tanév

Az intézmény neve: **Kölcsey Ferenc Református Gyakorló Általános Iskola**
címe: **4026 Debrecen, Hunyadi u. 17.**
OM azonosítója: **031074**

Kedvezmény iránti igény

A tanuló neve:

Osztálya:

Oktatási azonosítója:

Születési helye, ideje:

Lakcíme:

Anyja neve:

Szülő telefonszáma:

Szülő e-mail címe:

Alulírott – a fent nevezett tanuló nevében – étkezési kedvezmény igénybevételére vonatkozó igényt nyújtok be, mert a meghatározott feltételek közül az alábbi teljesül:

A tanuló:

- a.) tartósan beteg; állapota végleges/rendszeres felülvizsgálat érvényessége lejár: 20 _____
- b.) három- vagy többgyermekes családban él,
- c.) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül: 20 _____-től 20 _____-ig
- d.) önkormányzati térítési díj támogatásban részesül: 20 _____-től 20 _____-ig _____%

***A kedvezmény csak egy jogcímen vehető igénybe,
a hiánytalan igénylőlap és a szükséges igazolások benyújtását követő naptári
naptól!***

A gyermek az iskolai étkeztetés alábbi formáját veszi igénybe:

- a.) napközis/tanulószobás
- b.) menzás
- c.) nem étkezik az iskolában

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok változásáról a változást követő 15 napon belül értesítem az intézményt, ***nyilatkozom, hogy hozzájárulok a bemutatott okiratokról másolat készítéséhez.***

Dátum: _____

szülő aláírás