

Jelentkezési lap

Név:
Anyja neve:
Születési hely, idő:
Osztály:(kérem bekarikázni) 1. 2. 3. 4.
Lakcím:
Szülő (gondviselő) neve:
Telefonszáma, email címe:

Kérem X-szel jelölje, melyik étkezést igényli a 2026/2027 tanévre!

Teljes árú: (Ha kedvezményben nem részesül.)

- ☐ ebéd 490 Ft + ÁFA (27%) = **622 Ft**
☐ tízórai+ebéd 690 Ft + ÁFA (27%) = **876 Ft**
☐ napközi 890 Ft + ÁFA (27%) = **1130 Ft**

50%-os támogatás: (Ha három vagy többgyermekes családban él, illetve tartósan beteg vagy fogyatékos. Ebben az esetben kérem, töltsse ki a lap alján található nyilatkozatot!)

- ☐ ebéd 245 Ft + ÁFA (27%) = **311 Ft**
☐ tízórai+ebéd 345 Ft + ÁFA (27%) = **438 Ft**
☐ napközi 445 Ft + ÁFA (27%) = **565 Ft**

Ha gyermekvédelmi támogatásban részesül. (Ebben az esetben kérem, csatolja a támogatást igazoló határozat fénymásolatát!)

- ☐ Ingyenes Napközi
☐ Térítési díjat átutalással szeretném fizetni
☐ Térítési díjat készpénzben szeretném fizetni

Kelt:, 2026.

Szülő(gondviselő) aláírása

NYILATKOZAT

Alulírott, szem. ig. sz.:,
lakcím:, díjfizetésre kötelezett, díj
visszatérítési kötelezettségem tudatában kijelentem, hogy háztartásomban:

a.) 18 éven aluli kiskorú száma: fő

Név: szül. idő:

Név: szül. idő:

Név: szül. idő:

Név: szül. idő:

b.) 18 és 25 év közötti, önálló keresettel nem rendelkező, valamely oktatási intézmény
nappali tagozatán tanuló gyermek száma: fő

Név: szül. idő:

Név: szül. idő:

c.) fent nevezett gyermek tartósan beteg vagy fogyatékos: (kérem aláhúzni) igen* nem

(*) Amennyiben a gyermek tartósan beteg vagy fogyatékos, az erről szóló érvényes orvosi igazolást a kedvezményes térítési díj megállapíthatósága érdekében kérem, csatolja a nyilatkozathoz!

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok változásáról – a változást követő 15 napon belül – értesítem az intézményt.

Kelt:, 2026.

díjfizetésre kötelezett