

## Tisztelt Szülő/Gondviselő!

Tájékoztatjuk, hogy abban az iskolában, ahová az Ön gyermeke felvételt nyert, illetve tanulmányt folytat, az intézményi gyermekéktetést **nem** a **gyermek kollégiuma**, hanem intézményünk látja el. Elérhetőségeink:

GAZDASÁGI MŰKÖDTETŐ KÖZPONT GYŐR

9023 Győr, Szigethy Attila u. 109.

honlap: [www.gek.hu](http://www.gek.hu) e-mail: [lemondas@gek.hu](mailto:lemondas@gek.hu)

Tel.: 06/96/510-680

Az alábbi nyilatkozatot **gyermekenként, nyomtatott nagybetűvel** kitöltve és aláírva legkésőbb **2022. július 10-ig** a fenti címre postán vagy e-mail-ben szíveskedjen megküldeni.

## NYILATKOZAT

*A gyermekek védelméről és a gyámsági igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény szerinti intézményi gyermekéktetés igénybevételéhez*

2022/2023. tanév  
(kollégium)

Gyermek neve: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

Édesanyja születési neve: \_\_\_\_\_

Az ellátást igénylő (szülő, más törvényes képviselő) neve: \_\_\_\_\_

Elérhetőségei:

(telefonszám, e-mail cím) \_\_\_\_\_

Gyermek kollégiuma: (2022/2023. tanévben) \_\_\_\_\_

Gyermek iskolája:

(2022/2023. tanévben) \_\_\_\_\_

Gyermekem részt kíván venni az intézményi

Gyermekéktetésben (x-el jelölendő):

IGEN

NEM

Kérem diétás étrend biztosítását: **igen/nem** (a választott lehetőség aláhúzendő) a következő egészségi állapotra tekintettel:

\_\_\_\_\_ (szakorvosi igazolás szükséges)

Alulírott a gyermekek védelméről és a gyámsági igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes gyermekéktetés igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek (x-el jelölendő):

a)  rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ napjától, (a kedvezményre való jogosultságot megállapító hatályos önkormányzati határozat másolatát mellékelni kell)

b)  tartósan beteg vagy fogyatékos

(a jogosultságot tartósan beteg vagy fogyatékos gyermekekre tekintettel magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló határozat másolatával, ennek hiányában tartós betegség esetén szakorvosi igazolással, fogyatékoság esetén szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleményével kell igazolni)

c)  nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság \_\_\_\_\_ d)  utógondozói ellátásban részesül (a hatályos határozatot mellékelni kell)

e)  családjában három vagy több gyermeket nevelnek (a gyermekek adatai:)

(a gyermekek számának meghatározásánál figyelembe veendő gyermekek köre: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhelyül vagy tartózkodási hellyel rendelkező 18 éven aluli gyermek; a 25 évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnevelésben részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló gyermek és életkorától függetlenül a tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermek)

Név	Születési hely, idő	Anyja neve

A gyermekéktetés térítési díját az alábbi módon kívánom megfizetni (kérem áthúzással jelölni):

csoporthoz beszedés	banki átutalás	bankpénztári befizetés
---------------------	----------------	------------------------

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a gyermekéktetés igénybevételéhez történő felhasználásához. Kijelentem, hogy az adatvédelmi tájékoztató tartalmát megismertem. Vállalom, hogy a nyilatkozatban szereplő adatokban történő változást 15 napon belül a GYM Győr részére bejelentem.

A kollégiumi étkézés az alábbiak szerint igénylem (R, RE, RV, REV, EV, V, E\*):

nap	hétfő	kedd	szerda	csütörtök	péntek
igényelt-étkezés					

Kelt: Győr, 2022. \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ 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