

# IGÉNYLŐLAP - 2019/20. tanév ŐSZI SZÜNIDEI ÉTKEZÉS

AZ IGÉNYLŐ LAPOT NEMLEGES VÁLASZ ESETÉN IS KÉRJÜK VISSZAKÜLDENI!

Beküldési határidő: **2019. október 04.**

Intézmény neve: \_\_\_\_\_  
 Gyermek neve: \_\_\_\_\_  
 Iskola/Osztály: \_\_\_\_\_  
 Születési helye: \_\_\_\_\_ időpontja: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap  
 Anyja neve: \_\_\_\_\_  
 Lakcíme: \_\_\_\_\_

A JOGOSULTSÁG TÍPUSA

ingyenes HH
ingyenes HHH
ingyenes RGYK

## Az őszi szünet idején az X-el jelölt napokon igényelek gyermekemnek étkezést

Október	28	29	30	31

**Az ingyenes étkezést a következők szerint kívánom igénybe venni:**

Napközis ellátás helyszíne: Krúdy Étterem - 9024 Győr, Örkény I. u. 10.

napközis ellátásban 6.30- 16.00	ebéd az étkeztetés helyszínén történő <b>fogyasztással</b>	ebéd éthordóban történő elvitellel*

\*: A vendéglátó-ipari termékek előállításának és forgalomba hozatalának élelmiszerbiztonsági feltételeiről szóló 62/2011. (VI. 30) VM rendelet 2. § 10. és 16., valamint a 21. § 1.pontja értelmében étel elvitelle kizárólag főzőkonyhákról engedélyezett!

**Étkezés helyben fogyasztással vagy éthordóban történő elvitel igénylés esetén kérjük x-el jelölni, melyik főzőkonyhán kívánja a gyermek az ételt igényelni!**

Krúdy Győr, Örkény I. u 10.  Szabadhegyi Győr, Konini u. 2-4.  Váci főzőkonyha Győr, Váci M.u.  Kovács Margit Győr, Répce u.2  Kodály Z Győr, Tárogató u.18.

**Az étkezést 11.30 - 13.00 óra időtartamban lehet igénybe venni!**

**Az ingyenes étkezést nem kívánom igénybe venni:**

**Sajátos nevelési igény miatt, igényel-e speciális ellátást:**

Nyilatkozom, hogy az étkezést igénybe vevő gyermekem  integrálható,  nem integrálható.  
 \*megfelelő rész aláhúzendó!

Tájékoztatom, hogy a fenti nyilatkozat adattartalmát, kizárólag az adatvédelmi tájékoztatás megismerését és elfogadást követően tudjuk kezelni!

A tájékoztató letölthető: [www.gek.hu/](http://www.gek.hu/) szünidei étkezés

Az adatvédelmi tájékoztatót megismertem

Az elérhetőségeim (telefonszám) , valamint az étkezési díj megfizetésére vonatkozó nyilatkozatom kezeléséhez hozzájárulok

\_\_\_\_\_  
SZÜLŐ ALÁÍRÁSA

\_\_\_\_\_  
SZÜLŐ ELÉRHETŐSÉGE