

IGÉNYLŐLAP ÉS NYILATKOZAT

NORMATÍV ÉTKEZÉSI TÉRÍTÉSI DÍJKEDVEZMÉNYHEZ

Szent László Katolikus Gimnázium, Technikum, Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola

Kollégium és Óvoda

4600 Kisvárd, Flórián tér 3.

A tanuló TAJ-száma: _____

A gyermek neve: _____

Osztálya a 2023/2024 tanévben: _____

A szülő (gondviselő) neve: _____

A gyermek lakóhelye: _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

A szülő telefonszáma: _____ szülő e-mail címe _____

A normatív kedvezmény megállapítását*

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény
- három- vagy többgyermekes család
- tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek

jogcímén kérem.

***a megfelelő rész aláhúzendó!**

A kérelemhez csatolni kell:

→ rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény esetén az erről szóló határozat másolatát

A kérelemhez bemutatni szükséges:

→ három- vagy többgyermekes család esetén a családi pótlék folyósításáról szóló igazolást,

→ tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek esetén magasabb összegű családi pótlékról szóló MÁK igazolás

A KEDVEZMÉNY MÉRTÉKE:

- a) a bölcsődés, az óvodás, az 1 – 8.évfolyamon nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő és rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő gyermek után intézményi térítési díj 100%-a,

- b) három- vagy többgyermekes családoknál gyermekenként, tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek, tanuló után az intézményi térítési díj 50%-a

Alulírott nyilatkozom, hogy velem közös háztartásban vagy intézményben elhelyezett

- 16 éven aluli

Név	Születési idő	Nevelési-oktatási intézmény neve

- 25 évesnél fiatalabb és oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló:

Név	Születési idő	Nevelési-oktatási intézmény neve

gyermek él.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok valóságát az Önkormányzat ellenőrizheti.

Kisvárdá, 20.....évhó.....nap

igénylő szülő (a gyermek törvényes képviselője)

NYILATKOZAT

személyes adatokra vonatkozó adatkezelésről

Alulírott.....nyilatkozom, hogy a Szent László Kat.Gimn.

Tech.,Két Tanítási Nyelvű Ált.Isk., Koll., és Óvodában tanuló gyermekem gondviselője, étkezéssel kapcsolatos adataimnak kezeléséhez hozzájárulok, valamint az intézmény személyes adatokra vonatkozó adatkezelési tájékoztatóját megismertem és tudomásul vettem.

Kisvárdá, 20....év.....hónap.....nap

.....

a gyermek törvényes képviselője

