

IGÉNYLŐLAP TANULÓ ÉTKEZÉSHEZ

2024/2025. 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:

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/családi pótlék folyósítása: 20_____ -tól 20_____ -ig
- c.) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül: 20_____ -tól 20_____ -ig
- d.) önkormányzati térítési díj támogatásban részesül: 20_____ -tól 20_____ -ig _____ %

A kedvezmény csak egy jogcímen vehető igénybe, a hiánytalan igénylőlap és a szükséges igazolások benyújtásával!

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