

# IGÉNYLŐLAP TANULÓ ÉTKEZÉSHEZ

2026/2027. 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