

2024/2025-ös tanév

NYILATKOZAT
AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉNEK LEMONDÁSÁRÓL

Oktatási intézmény neve: Liszt Ferenc Német Nemzetiségi Általános Iskola és AMI

Osztály: _____

TANULÓ ADATAI:

Név: _____ Anyja lánykori neve: _____

Születési hely: _____ Születési idő: _____. _____. ____.

Lakcím: _____. _____

továbbiakban: „gyermek/gondviselt”

GONDISÉLŐ ADATAI:

Viselt név: _____

Születési név: _____ Anyja lánykori neve: _____

Születési hely: _____ Születési idő: _____. _____. ____.

Lakcím: _____. _____

továbbiakban: „gondviselő”

A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/A. § (1) értelmében, amennyiben a szülő nem mondja le az étkeztetési szolgáltatást, a gyermek részére biztosítani kell a jogszabályban meghatározott mennyiségben az ételt. **A közétkeztetési szolgáltatás, a megrendelő-nyilatkozat kitöltésétől számítva a lemondásig folyamatos.** Az írásos lemondó nyilatkozat kitöltését követően nem történik megrendelés.

Fent nevezett gondviselő nyilatkozik, hogy a fent nevezett gyermekem/gondviseltem részére

____ év _____ hónap _____ napjától

nem kívánom igénybe venni a közétkeztetési szolgáltatást.

Tudomásul veszem, hogy **amennyiben étkezési térítési díjfizetési kötelezettségem áll fenn, és annak a lemondáskor nem teszek eleget, a keletkezett hátralék behajtásáról a Mecseknádasd Önkormányzata intézkedik** (fizetési meghagyás, végrehajtás), továbbá az indított eljárás költségei engem terhelnek.

Tudomásul veszem, hogy **amennyiben étkezési térítési díj túlfizetésem áll fenn, azt visszaigényelhetem a „Nyilatkozat az étkezési díj túlfizetés visszaigényléséhez” nyomtatvány kitöltésével és visszaküldésével.**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Nyilatkozom, hogy a Mecseknádasd Önkormányzata www.mecseknadasd.hu/kozerdekbol-nyilvanos-adatok oldalon elérhető Adatkezelési Tájékoztató tartalmát megismertem. **Az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 15 napon belül eleget teszek.**

Mecseknádasd, ____ év _____ hónap _____ nap

.....
gondviselő aláírása