



**Tájékoztató az étkezés igénybevételéhez az öregfalusi tagintézmény tekintetében  
2023/2024. tanév  
2023. szeptember 1-től hatályos árakkal**

1. Az étkezési számlák e-mail-ben kerülnek kiküldésre.

**Az étkezés megrendelése, számlázása a kitöltött nyilatkozatok alapján történik.**

A számlákat kérjük a számlán szereplő határidőre kiegyenlíteni. Abban az esetben, amennyiben a hónap végéig nincs rendezve a havi étkezés, nem tudunk étkezést rendelni a következő hónapra a tartozás kiegyenlítéséig. Az étkezési számlák összegét a következő számlaszámra kérjük utalni, mely a számlán is feltüntetésre kerül:

**Szent Ágoston Keresztény Általános Iskola és Gimnázium  
CIB 10700457-72791839-51100005**

Az utalás során a közlemény rovatába **csak a számla sorszámát** (pl.: 0031- S00123/2023) kérjük feltüntetni.

Több gyermek esetén a számlát külön e-mail-ben tudjuk elküldeni, de természetesen, akinek több számlát kell utalni azt egyben is megteheti, csak az utalás során a közlemény rovatába, kérem írja **a számlák számát**.

2. Az étkezések lemondásával kapcsolatosan az alábbiakról tájékoztatjuk Önöket:

- étkezést lemondani **9 óráig** van lehetőség. A lemondások mindig a következő naptól érvényesek, mivel az étkezést egy nappal korábban kell megrendelni partnerünknel.
- **diétás étkezést 2 nappal korábban, szintén 9 óráig** van lehetőség lemondani.

Szeretnénk felhívni a figyelmet arra, amennyiben a gyermeke hiányzik az iskolából a megrendelt étkezést, le kell mondani a [hajnal.bartha@sztagoston.hu](mailto:hajnal.bartha@sztagoston.hu) email címen. A nem lemondott étkezés, Önökre is és az iskolára is plusz anyagi terhet ró, azon kívül, hogy a nem elfogyasztott ételmet elpazaroljuk.

Az étkezés típusát, mennyiségét, teljes lemondását érintő módosításokat minden hónap 15-ig kérjük a lenti nyilatkozat formájában jelezni, mely **a következő hónaptól lép érvénybe**.

3. 2023. szeptembertől továbbra is 1x és 3x étkezést lehet igényelni. Az árak a következők (amennyiben a gazdasági helyzet megköveteli, szolgáltatónk akár a későbbiekben is árat emelhet):

<b>Öregfalu alsó</b>	<b>1x</b>	<b>712,00 Ft</b>
	<b>1x 50%</b>	<b>356,00 Ft</b>
	<b>3x</b>	<b>1112,00 Ft</b>
	<b>3x 50%</b>	<b>556,00 Ft</b>

4. Kedvezményes és térítésmentes étkezés

A gyermekek számára a gyermekétkeztetés térítésmentes, ha

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül, vagy
- nevelésbe vették.



Az intézményi térítési díj 50%-os normatív kedvezményét kell biztosítani, ha a gyermek

- olyan családban él, ahol három vagy több gyermeket nevelnek
- tartósan beteg vagy fogyatékos.

Akik kedvezményes vagy ingyenes étkezésre jogosultak, a mellékelt nyilatkozat kitöltésével és aláírásával érvényesíthetik jogosultságukat. **A szükséges igazolást vagy határozatot az étkezési nyilatkozathoz csatoltan kell benyújtani.**

**A kedvezmény csak az igazolás vagy határozat leadása után biztosítható.** Kérjük, figyeljenek arra, hogy a **kedvezmény visszamenőleg nem érvényesíthető.**

**A díjkedvezmény igényléséhez szükséges dokumentumok:**

Az ingyenes vagy kedvezményes gyermekétkeztetés igényléséhez a Nyilatkozaton bejelölt, kérelmezett jogcím megállapításához csatolni kell:

- **a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre** való jogosultságot megállapító hatósági döntést (**Határozatot**).

A kedvezmény mértéke: a térítési díj 100%-a.

- **tartós beteg vagy fogyatékos** gyermek esetén
  - tartós betegség esetén **szakorvosi igazolást**,
  - fogyatékoság esetén a családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény végrehajtásáról szóló 223/1998. (XII. 30.) Korm. rendelet 7/A. § (1) bekezdése szerinti **szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleményét**.
  - valamint egy nyilatkozat a szülő részéről, hogy a gyermek jogosult a kedvezményre

A kedvezmény mértéke: a térítési díj 50%-a,

- **három vagy több gyermekes szülőknek a kiadott Nyilatkozatot** a gyermekek számáról - A 16. életévét betöltött középfokú valamint felsőfokú intézmény nappali tagozatán tanuló gyermek (testvér) esetén **iskolalátogatási igazolást** is szíveskedjenek benyújtani. Felsőfokú tanulmányok esetén ez tanulmányi **félévenként esedékes.**

**Kérjük a tisztelt Szülőket, hogy erre fokozottan figyeljenek, visszamenőlegesen nem tudunk kedvezményt érvényesíteni, amennyiben nem kapjuk meg időben az iskolalátogatási igazolásokat!**

A kedvezmény mértéke: a térítési díj 50%-a.

**Felhívjuk a tisztelt Szülők figyelmét, hogy amennyiben a Nyilatkozat bármely adata változik, azt kérjük a változás bekövetkeztétől számított 5 munkanapon belül jelezni. Kedvezmény visszamenőleg nem érvényesíthető!**

**Együttműködésüket köszönjük!**

Tisztelettel:  
Bartha Hajnal  
pénzügyi ügyintéző  
0630 073 2406



## 1.NYILATKOZAT

### A SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ A GYERMEKÉTKEZÉS IGÉNYLÉSÉHEZ NYILATKOZATOT KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL MINDEN GYERMEKRE KITÖLTENI

Alulírott hozzájárulok, hogy a Szent Ágoston Keresztény Általános Iskola és Gimnázium, mint a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet a 2023/2024-es nevelési évre vonatkozóan az étkezési jogosultság azonosítása céljából az alábbi személyes adataimat, illetve gyermekem (gondozottam) adatait rögzítse, kezelje és a diétás étkezést igénylő gyermekek adatait, orvosi igazolását a főzőkonyha részére átadhassa. **Minden adat megadása kötelező!**

Étkező gyermek neve: .....

Osztálya a 2023/24-es tanévben: .....osztály

Születési helye, ideje: .....

Anyja lánykori neve: .....

Szülő/gondviselő neve: .....

Lakcíme: .....

Tartózkodási helye: .....

Telefonszáma: .....

E-mail címe: .....

Alulírott a 2023/2024-es tanévre az étkezés biztosítását gyermekem részére  
(megfelelőaláhúzendó)

**igénylem**

**nem igénylem**

Diétás étrend biztosítását:

**kérem**

**nem kérem**

Diétás étrendet kizárólag szakorvosi lelet alapján tudunk biztosítani. A nyilatkozathoz  
kérjük az orvosi szakvélemény csatolását.

Az alábbi étkezési típust rendelem meg (megfelelő aláhúzendó) 2023. .... naptól:

**\* 3x-i étkezés**

**menza (csak ebéd)**

Az étkezés végleges lemondása vagy az étkezési típus változása esetén arról **írásban nyilatkozni fogok újabb nyilatkozat kitöltésével.** (Az ily módon benyújtott igényt a következő hónaptól tudjuk figyelembe venni.)

Dátum:

szülő aláírása (a gyermek törvényes képviselője)



8. melléklet a 328/2011. (XII. 29.) Korm. rendelethez<sup>76</sup>

## 2. NYILATKOZAT

a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez

1. Alulírott .....(születési név ....., születési hely, idő ....., anyja neve: .....

.....) ..... szám alatti lakos, mint a

1.1. .... nevű gyermek (születési hely, idő ....., anyja neve: .....

1.2.<sup>77</sup> .... nevű gyermek (születési hely, idő ....., anyja neve: .....

1.3.<sup>78</sup> .... nevű gyermek (születési hely, idő ....., anyja neve: .....

szülője/más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzendó) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek(ek):<sup>79</sup>

a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül ..... év ..... hónap ..... napjától,

b) tartósan beteg vagy fogyatékos,

c)<sup>80</sup> családjában három vagy több gyermeket nevelnek,

d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy

e) utógondozói ellátásban részesül.

2. Az étkeztetés biztosítását

kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy

a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés, vagy

a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés, vagy kollégiumi,

externátusi ellátás esetén a következő étkezések:  
.....

vonatkozásában kérem.

3. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó!) a következő egészség állapotra tekintettel: .....

4. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetésnormatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

Dátum: .....

.....  
az ellátást igénylő (szülő, más törvényes képviselő,  
nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető, utógondozói  
ellátott fiatal felnőtt esetén az ellátást igénylő) aláírása



### **3.NYILATKOZAT A**

328/2011.(XII.29.) Kormányrendelet

#### **HÁROM VAGY TÖBB GYERMEK JOGCÍMEN ÉTKEZÉSI KEDVEZMÉNY IGÉNYBEVÉTELÉHEZ**

#### **A NYILATKOZATOT KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL, GYERMEKENKÉNT KITÖLTENI!**

A gyermek/tanuló neve: .....

A gyermek/tanuló osztálya a 2023/24-es tanévben: .....

Szülő/gondviselő neve: .....

Elérhetősége (tel.szám): ....., e-mail: .....

Lakóhelye: .....

Alulírott .....név .....gyermek ..... osztály tanulójának  
törvényes képviselője nyilatkozom, hogy a velem közös háztartásban élő gyermekek száma: \_\_\_\_ fő

ebből:

- 16 éven aluli gyermekek  
..... nevű gyermek - születési hely, idő.....  
..... nevű gyermek - születési hely, idő.....  
..... nevű gyermek - születési hely, idő.....
- 16-25 év közötti gyermekek, köznevelési intézményben nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésen tanuló <sup>1</sup>  
..... nevű gyermek - születési hely, idő.....  
..... nevű gyermek - születési hely, idő.....  
..... nevű gyermek - születési hely, idő.....
- életkortól függetlenül tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos gyermekek, kivéve a nevelőszülőnél ideiglenes hatályal elhelyezett gyermek, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermek és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt.  
..... nevű gyermek - születési hely, idő.....  
..... nevű gyermek - születési hely, idő.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azokban történő változást 15 napon belül jelzem az Intézményben. Hozzájárulok a Nyilatkozaton feltüntetett adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához; hozzájárulok gyermekem és az én adataim kezeléséhez.

Dátum: .....

szülő aláírása (a gyermek törvényes képviselője)

Szent Ágoston Keresztény Általános Iskola és Gimnázium  
2151 Fót, Vörösmarty u. 4.  
OM azonosító: 203489  
tel: 06-70-0732406

---



<sup>1</sup> A 16 évesnél idősebb de 25 évesnél fiatalabb gyermekek részéről tanulói/hallgatói jogviszony igazolást kérünk. Nem nappali tagozaton (esti vagy levelező tagozaton) tanuló gyermek nem vehető figyelembe. Nem köznevelési intézménytanulója hallgatója szintén nem vehető figyelembe.