

ÉRKEZTETÉS (központ): dátum: _____ érkeztető: _____ Ikt. szám: _____ / _____

Soproni Szakképzési Centrum

9400 Sopron, Virágoskert u. 7.

Tel: 06-30/213-7051

E-mail cím: ebed@soproniszc.hu

Kitöltése: **NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL!**



2022/2023-as tanév NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉNEK LEMONDÁSÁRÓL

Oktatási intézmény neve: _____ Osztály: _____

TANULÓ ADATAI:

Név: _____ Anyja lánykori neve: _____

Születési hely: _____ Születési idő: _____

Lakcím: _____

továbbiakban: „gyermek/gondviselt”

GONDVISELŐ 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 nyilatkozom, hogy a fent nevezett gyermekem/gondviseltem részére

_____ év _____ hónap _____ napjától

nem kívánom igénybe venni a közétkeztetési szolgáltatást.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben az étkezési térítési díj fizetési kötelezettségemnek nem teszek eleget, a keletkezett hátralék behajtásáról a Soproni SZC 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.

_____, _____ év _____ hónap _____ nap

.....
gondviselő aláírása

RÖGZÍTÉS (központ): dátuma: _____