Tisztelt Szülő/Gondviselő!

A 2016/2017. tanévre szóló beiratkozás minél gördülékenyebb lebonyolítása érdekében kérjük, amennyiben módjában áll, jelen levél mellékleteként található nyilatkozatokat gyermeke étkezésével kapcsolatban jutassa el a [penztar@mozgasjavito.hu](mailto:penztar@mozgasjavito.hu) e-mail címre, legkésőbb 2016. augusztus 28. éjfélig.

Amennyiben az étkezés megrendelése nem történik meg a fenti határidőig, úgy **bentlakó tanuló esetén 2016. augusztus 31-én a vacsora, illetve 2016. szeptember 1-jén a napi 5 étkezés (reggeli, tízórai, ebéd, uzsonna, vacsora), bejáró gyermek esetén pedig 2016. szeptember 1-jén a napi 3 étkezés (tízórai, ebéd, uzsonna) megrendelésre és számlázásra kerül.**

**A 2016. szeptember 1-jén beiratkozó, és korábban az ebédről nem nyilatkozó bejáró gyermekek részére a napi 3 étkezés 2016. szeptember 2. napjára is automatikusan megrendelésre kerül.**

Az étkezést biztosító Gyógypedagógiai Intézmények Gazdasági Szervezete az étkezési térítési díj összegét egyelőre nem változtatta meg. Az étkezési térítési díj az előző tanévhez hasonlóan (a megjelölt összegek a 100%-os térítési díjra vonatkoznak; a jogszabályok által biztosított kedvezmények továbbra is igénybe vehetők):

* + bejáró tanulóknak (3 étkezés - tízórai, ebéd, uzsonna): 650 Ft/nap;
  + kollégista tanulóknak (5 étkezés – reggeli, tízórai, ebéd, uzsonna, vacsora): 1209 Ft/nap

A fenti összegek a tanév során változhatnak, erről a szülőket értesíteni fogjuk.

**A 2016. szeptember havi étkezési térítési díjat a beiratkozáskor a pénztárban kérjük befizetni.**

Köszönjük együttműködését!

Budapest, 2016. augusztus 24.

|  |  |
| --- | --- |
| Mészárosné Konda Katalin | Locsmándi Alajos |
| működési vezető | intézményvezető |

**Szülői nyilatkozat étkezés megrendeléséről**

Alulírott szülő/gondviselő kijelentem, hogy **bejáró/kollégista**[[1]](#footnote-1) gyermekem a 2016/2017. tanévben az általam alább megjelölt étkezéseket kívánja igénybe venni (kérjük, a kívánt étkezést a megfelelő cellába írt X jellel jelölni):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Hétfő** | **Kedd** | **Szerda** | **Csütörtök** | **Péntek** | **Vasárnap** |
| **reggeli** |  |  |  |  |  | --- |
| **tízórai** |  |  |  |  |  | --- |
| **ebéd** |  |  |  |  |  | --- |
| **uzsonna** |  |  |  |  |  | --- |
| **vacsora** |  |  |  |  | --- |  |

Tudomásul veszem, hogy:

* az intézmény a jelen nyilatkozatom alapján számítja ki a fizetendő étkezési térítési díjat,
* az intézmény csak a megjelölt étkezéseket biztosítja gyermekem számára,
* az intézmény bejáró tanuló számára reggelit és vacsorát nem biztosít,
* az alábbi esetekben kötelező jelen nyilatkozatomtól függetlenül minden étkezést igénybe venni:
  + kollégiumban töltött hétvége
  + lakóotthoni tartózkodás
  + tanulmányi kirándulás
* az étkezési díjat mindig az előre kiadott időpontban köteles vagyok kiegyenlíteni (a pontos összegről minden esetben előre egyeztetni kell a pénztárral),
* gyermekem hiányzása esetén az étkezést le kell mondanom (telefonon, személyesen vagy e-mailben), az étkezések lemondását az intézmény a bejelentés napját követő naptól tudja figyelembe venni abban az esetben, ha a lemondás 9.00 óráig megtörténik,
* amennyiben a megrendelt étkezési renden változtatni kívánok, új nyilatkozatot szükséges benyújtanom.

Nyilatkozat az étkezési térítési díj befizetésének módjáról (kérjük, jelölje meg a választott fizetési módot):

készpénz □ banki átutalás □

Kérjük, a számla kiállításához adja meg az alábbi adatokat:

|  |  |
| --- | --- |
| Gondviselő neve: |  |
| Lakcíme (csak abban az esetben, ha eltér az adatlapon megadottól): |  |

…………………., 2016. …………………

…………………………………….

aláírás – szülő, gondviselő

**Szülői nyilatkozat KÜLÖNLEGES TÁPLÁLKOZÁSI IGÉNYekkel kapcsolatban**

Kérjük, jelölje X jellel pontonként az Ön nyilatkozatát gyermeke különleges étkezésével kapcsolatban! Felhívjuk figyelmét, hogy a különleges táplálkozási igény alátámasztására **szakorvosi igazolást kérünk**!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Különleges táplálkozási igény megnevezése** | **Igénylem** | |
| **IGEN** | **NEM** |
| Kalóriaszegény táplálkozás |  |  |
| Kalóriadús táplálkozás |  |  |
| Vegetáriánus táplálkozás |  |  |
| Tej-, laktózmentes táplálkozás |  |  |
| Rostdús és folyadékbő táplálkozás |  |  |
| Egyéb táplálkozás, illetve jelzés (kérjük, nevezze meg): | | |

…………………., 2016. …………………

…………………………………….

aláírás – szülő, gondviselő

**Nyilatkozat RENDSZERES GYERMEKVÉDELMI KEDVEZMÉNY meglétéről**

Alulírott szülő/gondviselő tudomásul veszem az alábbiakat:

* Amennyiben gyermekem rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosító határozattal rendelkezik a 2016/2017. tanévre vonatkozóan, annak másolatát le kell adnom az intézmény Titkárságán, illetve Gazdasági irodáján (a pénztárban).
* Amennyiben a határozat leadására nem kerül sor a jogosultság kezdő időpontjában, azt az intézmény visszamenőleg nem tudja elfogadni. Mindez étkezési térítési díj fizetési kötelezettséget von maga után.

…………………., 2016. …………………

…………………………………….

aláírás – szülő, gondviselő

1. a megfelelő rész aláhúzandó [↑](#footnote-ref-1)