



**SZÁNDÉKNYILATKOZAT és IGÉNYLŐLAP**  
Intézményi közétkeztetés általános megrendeléséhez a 2026/2027-es tanévre

A gyermek/tanuló/felnőtt étkező neve: \_\_\_\_\_

Oktatási azonosítója: \_\_\_\_\_ Születési helye és ideje: \_\_\_\_\_

Az étkező állandó lakcíme: \_\_\_\_\_

Szülő/gondviselő neve (gyermek/tanuló étkező esetén): \_\_\_\_\_

**Szülő/gondviselő, vagy felnőtt étkező elérhetőségei:**

Telefonszám: +36 \_\_\_\_\_ E-mail cím (nyomatott betűkkel): \_\_\_\_\_

**Az oktatási intézmény neve:** \_\_\_\_\_

A gyermek/tanuló osztálya: \_\_\_\_\_ Az igényelt étkezés típusa\*:  R  T  E  U  V (Kérjük „X”-el jelölni!)

**Kollégiumi elhelyezés esetén a kollégium neve:** \_\_\_\_\_

A gyermek kollégiumi csoportja: \_\_\_\_\_ Az igényelt étkezés típusa\*:  R  T  E  U  V (Kérjük „X”-el jelölni!)

\* **Étkezés típusai / lehetnek:** Óvoda: Tízórai, Ebéd, Uzsonna; (TEU) | **Általános iskola:** Tízórai, Ebéd, Uzsonna; (TEU) | **Szakiskola, Szakközépiskola, Gimnázium, Technikum:** Ebéd (E) | **Középfiskolai kollégium:** Reggeli, Ebéd; Vacsora (REV) | **Általános iskolai kollégium, EGYMI:** Reggeli, Tízórai, Ebéd; Uzsonna, Vacsora (RTEUV) |  
A kollégiumi ellátásban részesülő tanuló az **ebédet egyidejűleg kizárólag egy intézményben** – vagy a kollégiumban, vagy az oktatási intézményben – **veheti igénybe.**

**Kedvezményes intézményi gyermekétkeztetést kíván igénybe venni** <sup>3</sup> (igen/nem): \_\_\_\_\_

Az igénybe venni kívánt kedvezmény típusa a 328/2011.(XII.29.) Korm. rendelet 6. sz., 8.sz., 9.sz. mellékletének nyilatkozatai alapján, a megfelelő nyilatkozat külön ki kell tölteni!

**A gyermek/tanuló:** (Kérjük „X”-el jelölni, kitölteni, ha az előző kérdésre igennel válaszolt!)

a)  **rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül:**

\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ napjától, a \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ napjáig.

b)  tartósan beteg, vagy fogyatékos;  **állapota végleges, vagy  felülvizsgálatra szorul.**

(a következő felülvizsgálat ideje: \_\_\_\_\_)

c)  családjában három, vagy több gyermeket nevelnek;

d)  nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság;

e)  utógondozói ellátásban részesül;

**Diétás étkezést igényel** (igen/nem): \_\_\_\_\_

A csatolt orvosi igazolás típusa: (szakorvosi / háziorvosi- átmeneti igazolás)<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

(Diétás étkezést kizárólag gyermekek részére tudunk biztosítani, felnőttek számára nem. A megfelelő nyilatkozat és orvosi igazolás külön csatolandó)

**Nyilatkozat:**

Tudomásul veszem, hogy:

A gyermek/felnőtt hiányzása vagy a köznevelési intézményben tanuló/egyéb jogviszonya megszűnése esetén étkezés lemondási kötelezettségem van, melyet hiányzás esetén az online megrendelő felületen vagy írásban teljesítek az ÉSZGSZ felé.

Az ellátás igénybevétele a térítési díj határidőre történő befizetésével, vagy ingyenes étkezésre jogosultak esetében az erről szóló döntés és a jelen szándéknnyilatkozat átadása alapján biztosítható. **A térítési díj havonta előre, a tárgyhót megelőző hónap 25. napjáig megfizetendő.** Étkezni csak az étkezési térítési díj megfizetését követően lehet. Közétkeztetéssel kapcsolatos egyéb felvilágosítás, adatlapok, tájékoztatók a szolgáltató honlapján a <https://eszgsz.hu> címen találják.

**Alulírott a jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem továbbá, hogy - a közétkeztetési szolgáltatás igénybevételevel összefüggésben - a jelen nyilatkozatban feltüntetett személyes adatokat az EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS 2016/679 számú, a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló rendeletének (GDPR) 6. cikk (1) bekezdésének c) pontja alapján, a jogszabályi kötelezettsége teljesítésének mértékéig kezeli az Étkeztetési Szolgáltató Gazdasági Szervezet, mint szolgáltatást nyújtó. (Lsd. honlapon Adatkezelési tájékoztató.**

.....  
Szülő / gondviselő <sup>2</sup> / Étkezést igénybevevő  
aláírás

.....  
Gyermek / tanuló <sup>2</sup>  
aláírás

Budapest, 20\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ . hó \_\_\_\_ . nap

<sup>1</sup> Megfelelő rész aláhúzendó és az orvosi igazolás másolata csatolandó! \*37/2014. (IV. 30.) EMMI rendelet a közétkeztetésre vonatkozó táplálkozás-egészségügyi előírásokról.

<sup>2</sup> 16 éven felüli gyermek/tanuló esetében a gyermeknek/tanulónak is alá kell írni a nyilatkozatot!

<sup>3</sup> A jelen szándéknnyilatkozat aláírásával a gyermek automatikusan nem részesül kedvezményben. A kedvezmény megállapítására külön nyilatkozatot (megfelelő számú mellékletet) kell benyújtani az étkeztetési szolgáltatást nyújtó intézményhez a 1997. évi XXXI. tv. rendelkezései, valamint a 328/2011. (XII.29.) Korm. rendelet szerint.