

Nyilatkozat

A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/C. §-a szerinti szünidei
gyermekétkeztetés igénybevételéhez
ebéd éthordóban történő elvitele
2023/24. tanév - őszi szünet

Gyermek neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakcíme: _____

Édesanyja születési neve: _____

Az ellátást igénylő (szülő, más
törvényes képviselő) neve: _____

Elérhetőségei:

(telefonszám, e-mail cím) _____

Gyermek iskolája, osztálya: _____

A jogosultság típusa: (kérem áthúzással jelölni)	Ingyenes HH	Ingyenes HHH	Ingyenes RGYK	Fizetős
---	----------------	-----------------	------------------	---------

A szünidei gyermekétkeztetést a szünet időtartamára eső, alábbi munkanapokon kérem:

Ígényelt ellátás (a jelzett nap alatt X-el jelölendő)	03.28. csütörtök	04.02. kedd	04.03. szerda	04.04. csütörtök	04.05. péntek
ebéd					

Az ebéd éthordóban történő elvitelének helye, ideje:

Krúdy Étterem	9024 Győr, Örkény István u. 10.	11:30 - 13:00-ig
---------------	---------------------------------	------------------

Kérem diétás étrend biztosítását: **igen/nem** (a választott lehetőség aláhúzendő) a következő egészségi
állapotra tekintettel: _____Az étkezés lemondására az adott napot megelőző munkanap 8:30 óráig van lehetőség a lemondas@gek.hu e-mail
címen vagy a +36/20/553-18-20-as telefonszámon.

A szociális igazgatás és szociális ellátások helyi szabályozásáról szóló, Győr Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének
5/2015. (II.27.) önkormányzati rendelete 41/A. §-a szerint (6) amennyiben az étkeztetést a gyermek lemondás nélkül nem veszi
igénybe, úgy a lemondás egymást követő három munkanapon történő elmaradása a szünidei gyermekétkeztetésre való
jogosultság megszűntetését vonja maga után.

**A nyilatkozat GMK Gyórhöz (9023 Győr, Szigethy Attila út 109., lemondas@gek.hu) történő beérkezésének
határideje: 2024. március 18.**

A nyilatkozaton feltüntetett adatokat kizárólag az adatvédelmi tájékoztatás (elérhető a www.gek.hu honlapon)
megismerését és elfogadását (X-el jelölendő) követően tudjuk kezelni.

Az adatvédelmi tájékoztatót megismertem és elfogadom.

Kelt: Győr, 2024. _____ hó _____ nap

az ellátást igénylő
(szülő, más törvényes képviselő)
aláírása