

IGÉNYLŐLAP - 2022/23. tanév NYÁRI SZÜNIDEI ÉTKEZÉS - ÉTHORDÓS EBÉD IGÉNYLÉSE

Beküldési határidő: **2023. május 26.**

A JOGOSULTSÁG TÍPUSA

(kérem X-el jelölni)

 ingyenes
HH

 ingyenes
HHH

 ingyenes
RGYK

 Fizetős

Cím: Gazdasági Működtető Központ Győr
9023 Győr, Szigethy Attila út 109.
e-mail: lemondas@gek.hu

Iskola neve, tanuló osztálya: _____

Tanuló neve: _____

Születési helye, ideje: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Lakcíme: _____

Édesanyja születési neve: _____

Szülő elérhetősége (e-mail, tel.): _____

A nyári szünet idején az X-el jelölt napokon igényelek gyermekemnek étkezést:

2023. június	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
						X	X					

2023. július	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
								X	X							X	X					X	X						X	X	

2023. augusztus	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
					X	X						X	X						X	X					X	X					

Ebédkiadás helyszíne:	Címe:	Időtartama:
Krúdy étterem	9024 Győr, Örkény István u. 10.	11.30 - 13.00

Kérem diétás étrend biztosítását: **igen/nem** (a választott lehetőség aláhúzandó) 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 megszüntetését vonja maga után.

Tájékoztatom, hogy a fenti nyilatkozat adattartalmát, kizárólag az adatvédelmi tájékoztatás megismerését és elfogadást követően tudjuk kezelni! A tájékoztató elérhető a www.gek.hu honlapon.

Az adatvédelmi tájékoztatót megismertem.

A nyilatkozaton megadott adataim kezeléséhez a 2022/23. tanév nyári szünidei gyermekétkeztetéssel összefüggésben hozzájárulok.

Győr, _____ év _____ hó _____ nap

az ellátást igénylő (szülő, más törvényes képviselő) aláírása