

IGÉNYLŐLAP - 2024. NYÁRI SZÜNIDEI ÉTKEZÉS - ÉTHORDÓS EBÉD IGÉNYLÉSE

Beküldési határidő: 2024. június 10.

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 osztyála:

Tanuló neve:

Születési helye, ideje:

Lakcíme:

Édesanyja születési neve:

Szülő elérhetősége (e-mail, tel.):

Igénylő szülő, egyéb törvényes képviselő neve.*

Igénylő szülő, egyéb törvényes képviselő címe.*

A nyári szünet idején az X-el jelölt napokon igényelvek gyermekneknek étkezést:

2024. június	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31																
2024. 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
2024. 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

A június 17-21. közötti időszakra csak a szakképzésben tanulók igényelhetnek szüneti étkezést, a köznevelési intézményekben ez még tanítási idő!

Ebédkiadás helyszíne:	Címe:	Időtartama:
Krudy 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 szüneti gyermekétkeztetésre való jogosultság megszüntetését vonja maga után.

Az intézményi gyermekétkeztetéssel kapcsolatban kezelt adatokról szóló adatvédelmi tájékoztatóban foglaltakat (www.gek.hu) megismertem és tudomásul veszem.

*számlázási név és cím

Győr, [] [] [] [] év [] [] hó [] [] nap

az ellátást igénylő (szülő, más törvényes képviselő) aláírása