

NYILATKOZAT
2023/2024 nevelési évben közétkeztetés igénybevételéhez

Alulírott szülő, törvényes képviselő
(születési név:.....,
születési hely, idő:
anyja neve:
lakcím:) nyilatkozom, hogy

gyermekem
(születési hely, idő:) részére

igénybe kívánom venni a:

- * tízórai,
 - * ebéd,
 - * uzsonna
- étkezést.

Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó!)

a következő egészségi állapotra tekintettel:

(A diétás étrend igényléséhez szakorvos által kiállított igazolás bemutatása szükséges.)

Tudomásul veszem, hogy gyermekem étkezésével kapcsolatban bármilyen változtatás iránti igényemet (napi lemondás, újra igénylés, végleges lemondás) köteles vagyok az intézmény felé jelezni.

A Menza Pure étkezés nyilvántartó rendszer szülői felületén (www.algyo.eny.hu)

- már regisztrálva vagyok.
- a következő e-mail címmel kívánok regisztrálni:

.....

Az étkezés térítési díját (amennyiben nem vagyok jogosul az ingyenes étkezésre) a következő módon kívánom megfizetni:

- átutalással/bankkártyás online fizetés (Simpe Pay rendszer),
- csekken

Tudomásul veszem és elfogadom, hogy a közétkeztetéssel kapcsolatos adatokat az Algyői Szivárvány Óvoda az „Adatvédelmi tájékoztatóban” meghatározottak szerint, a közétkeztetéshez kapcsolódóan rögzítse és kezelje.

A közétkeztetés rendjéről szóló tájékoztatóban leírtakat tudomásul veszem.

Dátum:

.....
Szülő/törvényes képviselő aláírása