

**Nyilatkozat**

A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/C. §-a szerinti szünidei  
gyermekétkeztetés igénybevételéhez  
**gyermekfelügyelet mellett**  
2023/24. tanév - tavaszi 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:

Móra Ferenc Általános Iskola

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

A szünidei felügyeletet a **Móra Ferenc Általános Iskolába** (9023 Győr, Kodály Zoltán út 20-24.) igényeltem, melyhez a szünidei gyermekétkeztetést a szünet időtartamára eső, alábbi munkanapokon kérem:

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

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

**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](http://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