

JELENTKEZÉSI LAP ÉS NYILATKOZAT

Alulírott (törvényes képviselő neve)
nyilatkozom, hogy gyermekem részére a Szolnoki Városüzemeltetési Kft. által szervezett nyári
napközbeni gyermekfelügyeletet és az ott biztosított étkezést (ebéd és uzsonna) igénybe kívánom
venni.

Gyermek neve:

A gyermek iskolája:

2023/2024-es tanévben végzett osztálya:

Születési hely, dátum:

A gyermek lakcíme:

A gyermek édesanyjának leánykori neve:

A gyermek gondviselőjének neve:

telefonos elérhetősége:

Kérem, jelölje X-szel, hogy mely turnus(ok)ra igényli a tábori szolgáltatást.

1. turnus	2024. június 24-28.	Tiszaligeti Turisztikai Központ	
2. turnus	2024. július 1-5.	Tiszaligeti Turisztikai Központ	
3. turnus	2024. július 8-12.	Szolnoki Kodály Zoltán Ének-zenei Ált. Isk. és AMI	
4. turnus	2024. július 15-19.	Tiszaligeti Turisztikai Központ	
5. turnus	2024. július 22-26.	Tiszaligeti Turisztikai Központ	
6. turnus	2024. július 29-augusztus 2.	Tiszaligeti Turisztikai Központ	
7. turnus	2024. augusztus 5-9.	Szolnoki Kodály Zoltán Ének-zenei Ált. Isk. és AMI	
8. turnus	2024. augusztus 12-16.	Tiszaligeti Turisztikai Központ	
9. turnus	2024. augusztus 21-23. (augusztus 19. pihenőnap, augusztus 20. munkaszüneti nap)	Tiszaligeti Turisztikai Központ	

1. Gyermekem az alábbi jogcímen **jogosult/nem jogosult** (megfelelő aláhúzendó!) **normatív kedvezményre az étkezési térítési díj kapcsán***:

rá tekintettel rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök

nevelésbe vett

tartósan beteg vagy fogyatékos

három vagy többgyermekes családban él

(Kérem, jelölje X-szel, a megfelelő helyen!)

** Normatív kedvezmény csak egy jogcímen vehető igénybe a fentiek szerinti sorrendben, ennek megfelelően kérjük, hogy csak egy jogcímet jelöljön meg!*

Kérjük, csatolják a szükséges igazolásokat! (rendszeres gyermekvédelmi kedvezményről szóló határozat vagy hatósági bizonyítvány; igazolás arról, hogy nevelésbe vett gyermek vagy tartósan beteg vagy fogyatékos)

2. Kérem diétás étrend biztosítását igen/nem (a választott lehetőség aláhúzendó!) a következő egészségi állapotra tekintettel:

.....

Diétás étrend igénybevételéhez **szakorvosi igazolás** csatolása szükséges.

3. Hozzájárulok a jelentkezési lapon szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

4. Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon a gyermek tekintetében megadott ételérzékenységre vonatkozó, egészségügyi adatnak minősülő információkat az adatkezelési tájékoztatóban foglaltak szerint kezelje.

5. Kijelentem, hogy a nyári tábor lebonyolításával kapcsolatos adatkezelési tájékoztatót megismertem.

6. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem és aláírásommal igazolom, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Szolnok, 2024.

.....

Szülő/törvényes képviselő aláírása