|  |  |
| --- | --- |
| Gyermek neve: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Édesanyja leánykori neve: |  |
| Állandó lakcím (th.): |  |
| Iskolája neve, osztálya (2024-25): |  |

**PKK Nyári Napközi 2025 étkezés igénylő lap**

|  |
| --- |
| **Szülő (törvényes képviselő) adatai:** |
| Név:Napközbeni telefonszám:E-mail cím: |

**A nyári napközi táborban az étkezést következő időszakokban kívánom igénybe venni:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Hétfő** | **Kedd** | **Szerda** | **Csütörtök** | **Péntek** |
| 1. hét | 06.23-06.27 |  |  |  |  |  |
| 2. hét | 06.30-07.04 |  |  |  |  |  |
| 3. hét | 07.07-07.11 |  |  |  |  |  |
| 4. hét | 07.14-07.18 |  |  |  |  |  |
| 5. hét | 07.21-07.25 |  |  |  |  |  |
| 6. hét | 07.28-08.01 |  |  |  |  |  |

**Étkezés igénylése:** napközi (3x-i) 🞎menza ebéd🞎  **Speciális (diétás) étkezési igény:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ szakorvosi igazolás másolatát kérjük mellékelni (amennyiben a PEK részére még nem került megküldésre)

**Ingyenes vagy kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi jogcímen kérem,** mivel a gyermek**:**🞎 Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül 🞎 Tartós beteg vagy fogyatékos   
🞎 Családjában három vagy több gyermeket nevelnek 🞎 Nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság

**Az étkezési térítési díj befizetésének módja:**🞎 készpénzben vagy bankkártyával 🞎 átutalással vagy online bankkártyás fizetéssel - **ebben az esetben kérjük megadni a következő adatokat**:

Bankszámlaszáma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bankszámla tulajdonos neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_