

Adatkezelő kötelezettséget vállal arra, hogy a fenti adatokat harmadik személy vagy szervezet részére nem adja át, illetve nem kerülnek továbbításra.

NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELEHEZ

Alulírott ezúton bejelentem, hogy

..... nevű gyermekem részére igénybe kívánom venni az önkormányzat által biztosított iskolai közétkeztetést a 2015/2016. tanévre. Gyermekem a 2015/2016. tanévben az alábbi intézménybe, illetve osztályba fog járni:

..... /intézmény megjelölése/

..... /osztály megjelölése/

Gyermekem részére az alábbi étkezés(ek) biztosítását igényelem 2015/2016. tanévre (aláhúzendő):

Étkezés formája:

Gyakoriság:	1 -szeri étkezés (ebéd)	3-szori étkezés (tízórai, ebéd, uzsonna)
Típusa:	Normál	Diétás

.....
Szülő/Gonozó aláírása

Felhívjuk a kedves Szülők figyelmét, hogy amennyiben a Gyvt. szerint gyermekük jogosult önkormányzati étkeztetési támogatásra, úgy szíveskedjenek figyelemmel lenni a szükséges önkormányzati határozat biztosítására, illetve annak időben történő beszerzésére.

Továbbá tájékoztatjuk Önöket, hogy gyermekük diétás étkeztetése esetén az új igénylők feltétlenül küldjék meg a kapcsolódó orvosi igazolásokat részünkre a helyes diéta kialakítása céljából.

Hód-Menza

Diákétkeztető Kereskedelmi és Szolgáltató Közhasznú Nonprofit Kft.

6800, Hódmezővásárhely, Bajcsy-Zsilinszky E. u. 70.

Adószám: 18455302-2-06

Tel./Fax: 0662/534-610

Kedves Szülők!

Ezúton tisztelettel kérjük Önöket, hogy segítve munkánkat töltsék ki a gyermekük 2015/2016. tanévi étkeztetésére vonatkozó alábbi nyomtatványt. Tájékoztatjuk Önöket, hogy 2015. szeptembertől is az aktuális hónapot kell befizetniük ügyintézőnknel az intézményben (a kijelölt munkanapokon 7-9 óra között) avagy a Hód-Menza NKft pénztárában (munkanapokon 10-12 és 13-15 óra között).

A hiányzások miatti étkezéslemondásokat továbbra is a tárgynapot megelőző munkanap 10 óráig jelenthetik be érvényesen a következő telefonszámon:

+3630/749-8755

Felhívjuk szíves figyelmüket, hogy a lemondott nap étkezési díja a tárgyhót követő hónapban utólag kerül levonásra (azaz pl. a gyermek februári hiányzását majd a március havi díjfizetéskor vesszük figyelembe).

A nyomtatványt kérjük a **könyvtárvétel napján** legkésőbb leadni az iskolában!

Köszönjük megértésüket és segítő együttműködésüket.

Tisztelettel:

Dr. Kovács Pál
Ügyvezető

HÓD-MENZA 4
Diákétkeztető Kereskedelmi és Szolgáltató
Közhasznú Nonprofit
Korlátolt Felelősségű Társaság
6800 Hódmezővásárhely, Bajcsy-Zs. E. u. 70.
Adószám: 18455302-2-06

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT A SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ

Alulírott hozzájárulok, hogy a Hód-Menza Diákétkeztető Nonprofit Kft, mint a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet (6800 Hódmezővásárhely, Bajcsy-Zs. E. utca 70.) a 2015/2016. tanévre vonatkozóan az étkezési jogosultság azonosítása céljából az alábbi személyes és gyermekem/gondozottam adatait rögzítse és kezelje:

1. Étkező neve:
2. Születési helye:
3. Anyja neve:
4. Szülő/gondviselő neve:
5. Lakcíme:
6. Telefonszám:
7. E-mail cím (nem kötelező):
8. Köznevelési intézmény megnevezése, osztály: