

NYILATKOZAT

A 2026. évi nyári szünidei gyermekétkeztetés igénybevételéhez

A szülő / törvényes képviselő

neve:.....,

születési helye, ideje:,

anyja neve:,

lakcíme:.....,

telefonszáma vagy e-mail cím

(legalább az egyiket kérjük megadni).....

A szünidei gyermekétkeztetés biztosítását az intézmény zárva tartása alatt az alábbiak szerint kérem

az iskolai zárva tartás időtartama alatt:

valamennyi munkanapon kérem
2026. június 22. napja és 2026. augusztus 19. napja között

az alábbi munkanapokon kérem
.....-tól.....-ig összesenmunkanap
.....-tól.....-ig összesenmunkanap
.....-tól.....-ig összesenmunkanap

az óvodai zárva tartás időtartama alatt:

Ifjúság utcai és Iskola utcai tagóvoda esetén
valamennyi munkanapon kérem
2026. július 20. napja és 2026. augusztus 14. napja között

Vörösmarty utcai és Dömsödi úti tagóvoda esetén
valamennyi munkanapon kérem
2026. június 22. napja és 2026. július 17. napja között

az alábbi munkanapokon kérem
.....-tól.....-ig összesenmunkanap
.....-tól.....-ig összesenmunkanap
.....-tól.....-ig összesenmunkanap

a bölcsődei zárva tartás időtartama alatt:

valamennyi munkanapon kérem
2026. augusztus 3. napja és 2026. augusztus 28. napja között

az alábbi munkanapokon kérem

.....-tól.....-ig összesenmunkanap
.....-tól.....-ig összesenmunkanap
.....-tól.....-ig összesenmunkanap

(a megfelelőt kérjük jelölni)

Diétás étrend biztosítását kérem: IGEN / NEM (a megfelelő aláhúzandó)

IGEN válasz esetén a következő egészségi állapotra tekintettel kérem:.....

A gyermek(ek)

<i>Neve:</i>				
<i>Születési helye, ideje:</i>				
<i>Anyja neve:</i>				
<i>Oktatási/nevelési intézménye neve</i>				

A szünidei gyermekétkeztetés igénybevételéhez szükséges jelen nyilatkozathoz kapcsolódó Adatkezelési Tájékoztató jelen nyilatkozat mellékletét képezi, illetve a Ráckevei Polgármesteri Hivatalban megtekinthető és megismerhető vagy Ráckeve Város honlapján a <https://www.rackeve.hu/hivatal/adatvedelem/> oldalon olvasható.

A jelen nyilatkozat aláírásával egyúttal kijelentem, hogy a szünidei gyermekétkeztetés igénybevételéhez kapcsolódó adatkezelési tájékoztatót elolvastam és megértettem.

Elérhetőségi adataim (telefonszám, vagy e-mail cím) kezeléséhez

hozzájárulok

nem járulok hozzá*

* Megfelelő aláhúzandó! Amennyiben nem járul hozzá a telefonszáma vagy e-mail címe kezeléséhez, a kapcsolattartás kizárólag postai úton lehetséges.

Kelt: Ráckeve, 2026.....

.....
az ellátást igénylő (szülő, törvényes képviselő) aláírása