

**2022/2023-as nevelési év****NYILATKOZAT  
AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉNEK LEMONDÁSÁRÓL**

Intézmény neve: Mecseknádasdi Schlossgarten Óvoda és Bölcsőde

Csoport: \_\_\_\_\_

**GYERMEK ADATAI:**

Név: \_\_\_\_\_ Anyja lánykori neve: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_ Születési idő: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_.

Lakcím: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

továbbiakban: „gyermek/gondviselt”

**GONDVISELŐ ADATAI:**

Viselt név: \_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_ Anyja lánykori neve: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_ Születési idő: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_.

Lakcím: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

továbbiakban: „gondviselő”

A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/A. § (1) értelmében, amennyiben a szülő nem mondja le az étkeztetési szolgáltatást, a gyermek részére biztosítani kell a jogszabályban meghatározott mennyiségben az ételt. **A közétkeztetési szolgáltatás, a megrendelő-nyilatkozat kitöltésétől számítva a lemondásig folyamatos.** Az írásos lemondó nyilatkozat kitöltését követően nem történik megrendelés.

*Fent nevezett gondviselő nyilatkozom, hogy a fent nevezett gyermekem/gondviseltem részére*

\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ napjától

*nem kívánom igénybe venni a közétkeztetési szolgáltatást.*

*Tudomásul veszem, hogy amennyiben étkezési térítési díjfizetési kötelezettségem áll fenn, és annak a lemondáskor nem teszek eleget, a keletkezett hátralék behajtásáról a Mecseknádasd Önkormányzata intézkedik (fizetési meghagyás, végrehajtás), továbbá az indított eljárás költségei engem terhelnek.*

*Tudomásul veszem, hogy amennyiben étkezési térítési díj túlfizetésem áll fenn, azt visszaigényelhetem a „Nyilatkozat az étkezési díj túlfizetés visszaigényléséhez” nyomtatvány kitöltésével és visszaküldésével.*

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.** Nyilatkozom, hogy a Mecseknádasd Önkormányzata [www.mecseknadasd.hu/kozerdekbol-nyilvanos-adatok](http://www.mecseknadasd.hu/kozerdekbol-nyilvanos-adatok) oldalon elérhető Adatkezelési Tájékoztató tartalmát megismertem. **Az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 15 napon belül eleget teszek.**

Mecseknádasd, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

.....  
gondviselő aláírása