

NYILATKOZAT EBÉDLŐI ÉTKEZÉSI JOGOSULTSÁG AZONOSÍTÁSI MÓDJÁRÓL 2024/2025 tanévtől

Tisztelt Szülő!

Az alábbi nyilatkozatot kérjük, hogy kitöltés és aláírás után, **e-mailben a galambos.zsuzsanna@budavargmsz.hu címre, vagy újonnan beiratkozó gyermekek esetén a beiratkozáskor az iskola ebédlőjében a GAMESZ dolgozóinak szíveskedjen leadni!**

Leadási határidő: 2024. június 14-ig.

A nyilatkozatokat kérjük **nyomatott betűkkel, olvashatóan kitölteni és aláírni!**

Alulírott(szülő
neve)

Gyermekem részére a 2024. év szeptember hónap 01. napjától alkalmazott ebédlői étkezési jogosultság ellenőrző rendszerhez az alábbi azonosítási módot választom: (kérem X-el jelölni!)

Gyermekem **mobil telefonjára** a QB Suli weboldalról **letöltött QR kóddal** kérem:

Gyermekemnél nem engedélyezik a mobiltelefon használatát, ezért **kártyára nyomtatott QR kóddal** kérem:
(csak abban az esetben tudjuk biztosítani, ha az iskolában nem megengedett a mobilhasználat!)

Gyermek adatai:

Gyermek intézménye (ahol tanul, tanulni fog):

.....

Gyermek neve:

Csoportja/osztálya (2024/2025-ös tanévben):

Aláírással tudomásul veszem az alábbiakat:

- gyermekem részére az általam választott ebédlői azonosítási módot használjuk. Év közbeni módosításra nem lesz lehetőség.
- Amennyiben kártyára nyomtatott QR kódos azonosítást választottam, azt gyermekem másra át nem ruházhatja, elvesztése, megrongálódása esetén az új azonosító elkészítésének költsége engem terhel.
- Amennyiben az étkezési díjat időre nem fizetem meg, akkor gyermekem ebédlői azonosítása sikertelen lesz, étkezést részére nem szolgálhatunk ki.
- A QR kód elvesztése esetén haladéktalanul jelzem a közétkeztetési referens felé annak tényét.
(galambos.zsuzsanna@budavargmsz.hu)

Kelt, 2024. év..... hónap..... napján

Nyilatkozatot tevő neve nyomtatott betűkkel:.....

Nyilatkozatot tevő aláírása:

Nyilatkozatot tevő olvasható elérhetőségei:

.....