



## Hozzájárulás

A diákok személyes adatait a kedvezményes étkezés biztosítása, annak fennállásának ellenőrzése céljából kezeljük a Szent Efrém Görögkatolikus Óvoda, Általános Iskola és AMI-ban.

Gyermek neve, osztály:.....  
Születési hely, idő:.....  
Anyja születési neve: .....  
Lakcím: .....

A kedvezményt az alább felsoroltak valamelyike szerint kívánom igénybe venni:  
(a megfelelő rész aláhúzendó)

### **Rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül gyermekem**

A Szociális Osztály által kiadott határozat érvényes: .....

A határozat másolata csatolandó!

### **Gyermekem tartósan beteg**

A kiadott szakorvosi igazolás érvényes:.....

A szakorvosi igazolás másolata csatolandó!

Diétás étkezés esetén ki kell tölteni a diétás konyha által kiadott szülői nyilatkozatot.

### **Családunkban 3 vagy több gyermeket nevelünk**

18 éven aluli kiskorú ..... fő.

25 évesnél fiatalabb, valamely oktatási intézmény nappali tagozatos tanulója ..... fő.

Középiskolai tanulmányok esetén a diákigazolvány másolatát, felsőfokú intézmény esetén a hallgatói jogviszony igazolását szükséges leadni az első és második félévre történő beiratkozás után.

Vállalom, hogy a dokumentumok lejáratí ideje után bemutatom az aktuálisan érvényes határozatot/ szakorvosi igazolást.

Az adatkezelés időtartama: a 2026/2027. tanév.

**Az adatkezeléshez hozzájárulok / nem járulok hozzá**

Debrecen, 2026. ....

.....

Szülő/Gondviselő aláírása

.....

az iskola képviselőjében