

IGÉNYLŐLAP intézményi ÉTKEZTETÉSRE
Kitöltése minden esetben kötelező tanuló/gyermek és felnőtt étkező esetében is!!!
2018/2019-es tanév

Dr Szent-Györgyi Albert Általános Iskola
1033 Budapest, Szérűskert utca 40.

Az oktatási intézmény megnevezése: _____

Kollégiumi elhelyezés esetén a kollégium neve: _____

Az étkező neve: _____

Szül.hely és idő: _____

A tanuló azonosítószáma (OM azonosító): _____

A gyermek/tanuló osztálya _____

A gyermek/tanuló kollégiumi csoportja: _____

Az étkező állandó lakcíme : _____ irányító szám _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Szülő (gondviselő), vagy felnőtt étkező elérhetősége:

Telefonszáma: _____ email címe: _____

FIZETÉSRE KÖTELEZETT (igénylő) NYILATKOZATA

Alulírott..... (szülő/gondviselő neve),
(szül.hely:....., szül.idő:....., anyja neve:.....),
mint fizetésre kötelezett (szülő/gondviselő) tudomásul veszem, hogy:

- a gyermekem részére megrendelt étkezés térítési díját havi rendszerességgel
készpénzzel / átutalással* (a megfelelő rész aláhúzendó!)

köteles vagyok előre megfizetni.

Gyermekétkeztetés esetén: tudomásul veszem, hogy kéthavi térítési díj elmaradása esetén az étkeztetést a második hónap végétől a tartozás rendezéséig felfüggeszthetik, a hátralék behajtását kezdeményezik felém.

*Átutalásos fizetési mód választása esetén a számlát **kérem** havi rendszerességgel küldeni részemre, amíg írásos lemondás nem történik részemről az étkeztetést nyújtó szolgáltató GSZ gazdasági ügyintézője felé.

Budapest, 201.....

.....
fizetésre kötelezett aláírása