

N y i l a t k o z a t

étkezéssel kapcsolatban

Gyermequem a 20..... év hónap napjától az intézményi étkezést igénybe veszi.

Intézmény neve: **KŐBÁNYAI GYÖNGYIKE ÓVODA**

Gyermek neve:Csoportja:

Szülő adatai:

Név:

Születési név:

Születési hely, idő: (év, hónap, nap):

Anyja neve:

Telefonszám:

Bankszámlaszám, számláját vezető pénzügyi szerv neve:

.....

Adóazonosító jel:

Szülő címe: (ir.szám)(helység), (utca, út, tér, egyéb)

(házsám), (emelet), (ajtószám)

Választott étkezés típusa:

reggeli + ebéd + uzsonna

Választott fizetési mód:

(térítésmentesen étkező gyermek esetén „csekk” fizetési mód választandó):

készpénz

utalás

csoportos beszédés

Nyilatkozatom aláírásával tudomásul veszem az alábbiakat:

- gyermekem részére az általam választott étkezést biztosítja az intézmény mindaddig, amíg azt írásos lemondásban / módosításban nem jelzem az intézményi étkeztetésért felelős ügyintézője felé (teljes térítéses, 50 % kedvezményes vagy térítésmentes gyermek esetén egyaránt)
- az étkezés díját minden hónapban előre kell befizetnem,
- a kézhez kapott étkezési térítési díj számlát kifogás esetén fizetési határidőn belül minden esetben indoklással visszaküldöm az intézményi étkeztetésért felelős ügyintézőnek (étkezés lemondása, kedvezményes étkeztetésre való jogosultság, stb),
- fentiekben megadott adatokban, jogosultsági feltételekben bekövetkezett változásokról a kedvezményes étkeztetésre vonatkozó igazolás, határozat kézhezvételétől számított 8 napon belül értesítem az intézményt,
- étkeztetésre vonatkozóan az intézmény sajátos szabályait ismerem.

Az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

.....

nyilatkozatot tévő
szülő olvasható aláírása

Kelt.....évhónap.....napján