

NYILATKOZAT

a gyermekétkeztetés étkezési térítési díj fizetési módjának meghatározására

2023/2024. TANÉV

Szülő/törvényes képviselő neve:.....

Lakóhelye/Tartózkodási helye:.....

Értesítési címe:.....

Telefonszáma:.....

Tanuló neve:.....

Osztály:

Oktatási intézmény (ahol tanul): **BSZC Vásárhelyi Pál Technikum és Kollégium**Oktatási intézmény (ahol nyilvántartásba vették): **BSZC Vásárhelyi Pál Technikum és Kollégium**Kijelentem, hogy a 20hónaptól kezdődően, visszavonásig, az étkezési térítési díjat *(megfelelőt kérnénk aláhúzni)* :1.) **Átutalással,**

Átutalás esetén kérjük megadni az email-címet (ahova a számla érkezik):

.....

valamint a bankszámlaszámot (ahonnan az átutalás történik):

.....

2.) **készpénzzel**

- kívánom rendezni.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok változásairól a változást követő 15 napon belül írásban értesítem az intézmény vezetőjét.

Békéscsaba, 20.... év hó nap

.....

az ellátást igénylő
(szülő/ más törvényes képviselő) aláírása