

NYILATKOZAT

a gyermekétkeztetés étkezési térítési díj fizetési módjának meghatározására

2025/2026. TANÉV

Szülő/törvényes képviselő neve:.....

Lakóhelye/Tartózkodási helye:.....

Értesítési címe:.....

Telefonszáma:.....

Tanuló neve:.....

Osztály:.....

Oktatási intézmény (ahol tanul): BSZC Vásárhelyi Pál Technikum és KollégiumOktatási intézmény (ahol nyilvántartásba vették): BSZC Vásárhelyi Pál Technikum és Kollégium

Kijelentem, hogy a 20hónaptól kezdődően, visszavonásig, az étkezési térítési díjat:

1.) **Átutalással,**

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

.....

a bankszámlaszámot , ahonnan az átutalás történik, valamint a bankkártyán feltüntetett nevet:

.....

.....

2.) **készpénzzel**

- kívánom rendezni.

*(Válaszát kérjük aláhúzással jelezze!)****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