NYILATKOZAT

a gyermekétkeztetés étkezési térítési díj fizetési módjának meghatározására

2026/2027. 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 20 ……hónaptól kezdődően, visszavonásig, az étkezési térítési díjat:

l.) **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