

# Szülői nyilatkozat

Az iskolai étkezés igénybevételéről  
2014/2015 tanévben

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy a nyilatkozat aláírása megrendelésnek minősül, mely fizetési kötelezettséget von maga után!

Az étkezés lemondását kérjük, e-mailen ([belovari.judit@gesz12.hu](mailto:belovari.judit@gesz12.hu), [baranyr.gesz12.hu](mailto:baranyr.gesz12.hu)) szíveskedjen jelezni!

Tanuló neve: .....

Osztálya: .....

Lakcíme: .....

Iskola megnevezése: .....

Szülő (gondviselő) neve: .....

Szülő e-mail címe: .....

Szülő telefonszáma: 06 - .....

Van-e ételallergiája (milyen, orvosi igazolást kérünk csatolni): .....

**Gyermequem részére igénybe veszem az iskolai étkezést. (A megfelelő válasz aláhúzendó.)**

1. Egyszeri (csak ebéd) étkezést kérek.
2. Háromszori (reggeli, ebéd, uzsonna) étkezést kérek.

**Fizetési mód: (A megfelelő válasz aláhúzendó.)**

1. átutalás
2. csoportos beszedés

Számlatulajdonos neve: .....

Számlafizető intézet neve: .....

Bankszámlaszáma: ..... - ..... - .....

Csoportos beszedés esetén a szükséges azonosítókat (gyermek azonosítója, kedvezményezett/szolgáltató/ azonosító) a szülők e-mail címére küldjük.

.....  
Dátum

.....  
Szülő aláírása