**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/csoport:**

**Oktatási intézmény (ahol nyilvántartásba vették):**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kijelentem, hogy 20\_\_\_. hónaptól kezdődően az étkezési térítési díjat:

**1.) Átutalással**

Átutalás esetén kérjük megadni az e-mail címet, ahová a számla érkezik:

 ,

a bankszámlaszámot, ahonnan az átutalás történik:

 ,

valamint a bankkártya tulajdonos pontos nevét (nyomtatott nagybetűvel):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2.) Készpénzzel**

– kívánom rendezni.

(Választását 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