|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| paxchristi |

 |
| PÁL APOSTOL KATOLIKUS ÓVODA, ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS GIMNÁZIUM |
|  |
|  |

**Kérjük, hogy nyomtatott betűvel töltsék ki még az e-mail-címet is!**

**NYILATKOZAT**

**az étkezési térítési díj átutalással történő fizetéséről**

Alulírott

…………………………………………………………………………… (lakcíme:……………………

…………………..………………………………….., telefonszáma: ………………………………..)

nyilatkozom, hogy a 2020. október hónaptól az étkezési térítési díjat banki átutalással fizetem meg, **a következő** **bankszámlaszámra**: 10700615-68799449-51200002.

**Szülő e-mail-címe: ……………………………………………………………………………,**

**amelyre, az iskola a tárgyhónapot megelőző hónap 8-áig megküldi az étkezési térítési díj számláját.**

**A kötelezett tölti ki:**

Gyermek neve: …………………………………………………………………………………

Gyermek osztálya: …………………

 **Gyermekem részére az alábbi étkezési típust igénylem: \***

* egyszeri étkezés
	+ - * háromszori étkezés
* egyszeri diétás étkezés
* háromszori diétás étkezés

\*Csak egy étkezési típus választható. Kérjük, a megfelelőt aláhúzással jelölje!

**Figyelem!** Tanév közben **étkezési típus módosítása** esetén újból nyilatkozatot kell tenni (**az** **aktuális hónap 3. napjáig**), amelyet a következő étkezés befizetésnél tudunk figyelembe venni.

Ezen határidőig kell jelezni azt is, ha a következő hónapban **nem kívánnak étkezést igénybe venni**!

**Alulírott kötelezem magam,** hogy a banki átutaláskor a megjegyzés, közlemény rovatban a számla sorszámát, a gyermek nevét, osztályát szerepeltetem. A számlán szereplő összeget, a **tárgyhónapot megelőző hónap 18**. napjáig átutalom!

Gyermekem távolléte esetén, amennyiben az étkezést nem tudja igénybe venni, az Intézmény felé azt haladéktalanul jelzem!

**Amennyiben az átutalás a fizetési határidőig nem jelenik meg az iskola bankszámláján, vagy beazonosíthatatlanná válik, úgy tudomásul veszem, hogy abban a hónapban gyermek részére nem tudunk étkezést biztosítani. A 18-a után beérkezett összegeket egyeztetés alapján visszautaljuk!**

Budapest, 2020. …………………………………

 ………………………………………

 számlafizető aláírása