

Szülői nyilatkozat

Alulírott. (olvasható név) szülő nyilatkozom, hogy (olvasható név), osztályos gyermekem étkezési térítési díját a következő hónaptól átutalással kívánom kiegyenlíteni.

Tudomásul veszem, amennyiben a befizetést határidőn belül nem teljesítem, a következő hónaptól átutalással már nem fizethetek, csak előzetes készpénzes pénztári fizetéssel.

Dátum: 2020.

aláírás

! Változtatást (visszatérést készpénzes fizetésre) előző hónapban jelezni kell, mielőtt a számlázás megtörténik.

! Iskolánk bankszámlaszáma (Raiffeisen Bank), amelyre az étkezési térítési díj utalandó:

12001008-00154824-00100007

Megjegyzés rovatba, kérjük, tüntessék fel a tanuló nevét és a kapott számla számát.