

**IGÉNYLŐLAP intézményi ÉTKEZTETÉSRE**  
**Kitöltése minden esetben kötelező tanuló/gyermek és felnőtt étkező esetében is!!!**  
**2018/2019-es tanév**

Az oktatási intézmény megnevezése: \_\_\_\_\_

Kollégiumi elhelyezés esetén a kollégium neve: \_\_\_\_\_

Az étkező neve: \_\_\_\_\_

Szül.hely és idő: \_\_\_\_\_

A tanuló azonosítószáma (OM azonosító): \_\_\_\_\_

A gyermek/tanuló osztálya \_\_\_\_\_

A gyermek/tanuló kollégiumi csoportja: \_\_\_\_\_

Az étkező állandó lakcíme : \_\_\_\_\_ irányító szám \_\_\_\_\_ helység

\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

Szülő (gondviselő), vagy felnőtt étkező elérhetősége:

Telefonszáma: \_\_\_\_\_ email címe: \_\_\_\_\_

**FIZETÉSRE KÖTELEZETT (igénylő) NYILATKOZATA**

Alulírott..... (szülő/gondviselő neve),  
(szül.hely:....., szül.idő:....., anyja neve:.....),  
mint fizetésre kötelezett (szülő/gondviselő) tudomásul veszem, hogy:

- a gyermekem részére megrendelt étkezés térítési díját havi rendszerességgel  
**készpénzzel / átutalással\* (a megfelelő rész aláhúzendó!)**

**köteles vagyok előre megfizetni.**

Gyermekétkeztetés esetén: tudomásul veszem, hogy kéthavi térítési díj elmaradása esetén az étkeztetést a második hónap végétől a tartozás rendezéséig felfüggeszthetik, a hátralék behajtását kezdeményezik felém.

\*Átutalásos fizetési mód választása esetén a számlát **kérem** havi rendszerességgel küldeni részemre, amíg írásos lemondás nem történik részemről az étkeztetést nyújtó szolgáltató GSZ gazdasági ügyintézője felé.

Budapest, 201.....

.....  
fizetésre kötelezett aláírása