

5. sz. melléklet

Nyilatkozat

az óvodai gyermek étkezésről és az étkeztetés megfizetési módjáról
a 202_/202_ tanévben

Alulírott(lakcím:.....

.....e-mail cím.....@.....

szülő/gondviselő nyilatkozom, hogynevű

gyermekem vonatkozásában, a 202___/202___-os nevelési évben az óvodai étkezés ellenértékét

- banki átutalással kívánom fizetni.

(a kiválasztott fizetési mód aláhúzandó)

Az intézmény bankszámla száma:

Alulírott kötelezem magam, hogy banki átutaláskor az átutalási megbízáson a megjegyzés rovatban a következő adatokat minden esetben szerepeltetve, vesszővel ellátva:

- számla sorszáma,
- gyermek neve
- befizetett hónap
- továbbá, hogy több gyermekem étkezési díját külön-külön számlaszámonként utalom át.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a nevelési év során 2 alkalommal nem az átutalásos fizetési mód előírt feltételei szerint teljesítem a díj fizetését, akkor az átutalásos rendszerből kizárásra kerülök, és a továbbiakban készpénzzel vagyok köteles az étkezési díjat fizetni a nevelés év végéig.

Az átsorolásról értesítést kapok elektronikus úton, amit tudomásul veszek.

Tudomásul veszem továbbá, hogy a gyermekek étkezési térítési díj befizetése a szülő felelőssége. Rendszeres késedelem, vagy be nem fizetés esetén az Óvodaigazgató értesítést küld a Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzata Egészségügyi, Oktatási és Szociális Intézményi Iroda vezetőjének. Jelen dokumentum két eredeti példányban került kiállításra, egy példány a kötelezettnél, egy példány pedig az intézménynél marad.

Székesfehérvár, 202___.

.....
szülő/gondviselő aláírása

Jelen dokumentum eredeti példányát átvettem: