

intézmény

## ÉTKEZÉS IGÉNYLÉS / LEMONDÁS

(Az igénylőlapot az étkezés lemondása/igénylése előtt 2 munkanappal kell benyújtani)

Gyermek neve: .....

Törvényes képviselő neve:..... Lakcíme:.....

(telefonszám: ..... e-mail: .....),

Megrendelés/Lemondás dátuma: ..... - tól

### Étkezési igények

**4x (csak bölcsőde esetén)**

Térítési díj fizetési mód (a megfelelő aláhúzendő):

- a) készpénz
- b) átutalás

**Papír alapú számla (átutalásos fizetési mód választása esetén)**

- a) nem kérem (ebben az esetben kérünk megadni egy e-mail címet a számla kiküldése érdekében)
- b) kérem (ebben az esetben a számlát az oktatási intézményben veheti át)

A térítési díj fizetése a kijelölt dolgozónál, előre, havonta, a kijelölt munkanapokon készpénzben történik.

A telefonon történő lemondás/pótigénylés esetén utólagosan a bejelentésemet nem vitatom.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal tudomásul veszem a kérelemben szereplő adatoknak az Adatkezelési tájékoztatóban meghatározottak szerint gyermekétkeztetés igénybevételéhez térítési díj megállapítása érdekében történő felhasználásához. Köteles vagyok az adatokban történő változást **15 napon** belül az intézmény vezetőjének bejelenteni.

Kaposvár, 20.....

.....  
Szülő/Törvényes képviselő aláírása

A fenti adatok a nyilvántartásban rögzítésre kerültek:..... –án

.....  
Gazdasági ügyintéző aláírása