

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: (A kívánt szövegrész aláhúzendó.)

3x (tízórai + ebéd + uzsonna)

1x (ebéd)

Térítési díj fizetési mód (a megfelelő aláhúzendó):

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 intézmény gazdasági irodáján 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