

Barcs Város Óvodája és Bölcsődéje

7570 Barcs, Hársfa u.21.

Telefon:82/463-551

e-mail: bnivarosiovodak@gmail.com

NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ 2022/23 TANÉV

KÖZÉPISKOLA-KOLLÉGIUM

<u>TANULÓ ADATAI</u>	<u>SZÜLŐ/GONDVISELŐ ADATAI</u>
Név:.....	Név:.....
Születési hely:.....	Születési hely:.....
Születési idő:.....	Születési idő:.....
Anyja neve:.....	Anyja neve:.....
Lakcím:	Lakcím:.....
.....
<u>Oktatási intézmény neve:</u> Kaposvári SZC Barcsi Szakképző Iskola	Telefonszám: 06/.....
.....
Osztály:.....	E-mail:.....
.....

Fent nevezett szülő/gondviselő gyermekem/gondviseltem részére az iskolai étkezést az alábbiak szerint kérem:

.....év.....hónap.....napjától **DIÉTÁS ÉTKEZÉSI IGÉNYBEVÉTELÉHEZ KÉRJÜK CSATOLNI**

DIÉTÁS ÉTREND: IGEN NEM a.) szakorvos által kiadott és lepecsételt ambuláns lap

Diéta megnevezése:..... b.) szakorvosi igazolás

ÉTKEZÉSEK:

	NORMÁL ÁR (ÁFÁ-val) Ft/nap	DIÉTÁS ÁR (ÁFÁ-val) Ft/nap
<u>kollégiumi étkezés:</u>		
-reggeli-ebéd-vacsora	1041	1143
-ebéd-vacsora	819	927
-reggeli-ebéd	717	927
-csak ebéd	495	711

Menza: **NORMÁL ÁR (ÁFÁ-val)** **DIÉTÁS ÁR (ÁFÁ-val)**

Csak ebéd **495** **711**

FIZETÉS MÓDJA:

Banki átutalás Készpénz

Banki átutalás esetén a térítési díjat az alábbi bankszámlára kérjük átutalni:

Barcs Város Óvodája és Bölcsődéje 11743057-15571809-00000000

Bankszámlaszám, amiről az utalást teljesíti:.....

.....

Az intézményi térítési díjat előre, a tárgyhónap 10. napjáig kell megfizetni.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben az étkezési térítési díjfizetési kötelezettségemnek nem teszek eleget, abban az esetben az intézmény vezetője 15 napos fizetési határidő megjelölésével írásos fizetési felszólítást küld az elmaradt térítési díj befizetésére. Amennyiben a felszólítás ellenére sem fizetem meg a térítési díjat, úgy az intézmény vezető a gyermek veszélyeztetettségéről szóló jelzési kötelezettségének eleget téve értesíti az illetékes Család-és Gyermekejóléti Szolgálatot.

Két havi térítésidő-hátralék esetén, ha a térítési díj hátralékot a fenti határidőn belül nem rendezem, úgy az ellátást a határidő lejártát követő naptól az intézmény a tartozás rendezéséig felfüggeszti.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 15 napon belül eleget teszek.

Barcs,.....év,.....hó.....nap.

.....

szülő/gondviselő aláírása

FELHÍVJUK FIGYELMÜKET, hogy az étkezési díjkezdvezmény igénybevételéhez másik nyomtatványt is ki kell tölteni!