

IGÉNYLŐLAP intézményi ÉTKEZTETÉSRE
Kitöltése minden esetben kötelező tanuló/gyermek és felnőtt étkező esetében is!!!
2026/2027-es tanév

Az intézmény megnevezése: _____

Címe: _____

Az étkező neve: _____

Szül.hely és idő: _____

A tanuló azonosítószáma (OM azonosító): _____

A gyermek/tanuló osztálya / csoportja _____

Iskola estében (aláhúzendő): egyszeri fő étkezés (ebéd) / háromszori étkezés (tízórai, ebéd, uzsonna)

Óvoda esetében: háromszori étkezés (tízórai, ebéd, uzsonna)

Bölcsőde esetében: négyszeri étkezés (reggeli, tízórai, ebéd, uzsonna)

Az étkező állandó lakcíme : _____ irányító szám _____ helység

- _____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Szülő (gondviselő) neve: _____

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

csekken / átutalással* (a megfelelő rész aláhúzendő!)

köteles vagyok előre megfizetni.

Gyermekeitkeztetés 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 a Vasadi Bölcsőde Konyha felé. Lakcím változás esetén a szülő 8 napon belül köteles az étkeztetésvezetőnek vagy a Vasadi Polgármesteri Hivatal dolgozóinak jelezni.

Vasad,

.....
fizetésre kötelezett aláírása