

ÉRKEZTETÉS (központ): dátum: _____ érkeztető: _____ Ikt. szám: _____ / _____

Közintézményeket Működtető Központ (KÖZIM)

NY-8.-Isk. (2023.03.01-től)

4400 Nyíregyháza, Országzászló tér 1.

Tel: 06-42/512-835 E-mail cím: etkezes@kozim.hu

Kitöltése: **NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL!**

2023/2024. tanév

NYILATKOZAT

AZ ÉTKEZÉSI TÉRÍTÉSI DÍJ TÚLFIZETÉS VISSZAFIZETÉSÉHEZ –

Általános iskola – Középiskola - Kollégium

Oktatási intézmény neve: _____ Osztály: _____

TANULÓ ADATAI:

Név: _____ Anyja lánykori neve: _____

Születési hely: _____ Születési idő: _____. _____. ____.

Lakcím: _____. _____

továbbiakban: „gyermek/gondviselt”

GONDVISELŐ ADATAI:

Viselt név: _____

Születési név: _____ Anyja lánykori neve: _____

Születési hely: _____ Születési idő: _____. _____. ____.

Lakcím: _____. _____

továbbiakban: „gondviselő”

Fent nevezett gondviselő kérem, hogy a fent megnevezett étkező részére befizetett étkezési térítési díj túlfizetést szíveskedjen visszautalni!

A tanuló étkezési azonosító száma: _____ /M _____

Számlatulajdonos neve: _____

Bankszámla száma: _____ - _____ - _____

Megjegyzés: _____

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

gondviselő aláírása