

## Nyilatkozat

Alulírott..... nyilatkozom, hogy 20...-től  
gyermekem étkezési térítési díját átutalással kívánom rendezni.

Tagóvoda neve:.....

Gyermek neve:.....

Jelenlegi csoportja:.....

Számlázási név:.....

Számlázási cím:.....

Bankszámla száma:.....

Postázási név:.....

Postázási cím:.....

20.....

.....

Aláírás

Tájékoztatásul közöljük, hogy az átutalásos számlát postai úton juttatjuk el.

Az adott havi teljesítést akkor tudjuk átutalásra beállítani, ha a nyilatkozatot adott hó 10-ig eljuttatja az Intézményszolgálat részére.

Amennyiben nem kíván átutalással fizetni a továbbiakban, kérjük, hogy írásban nyilatkozzon.

## Nyilatkozat

Alulírott..... nyilatkozom, hogy 20... ..-tól  
gyermekem étkezési térítési díját készpénzben kívánom rendezni.

Tagóvoda neve:.....

Gyermek neve:.....

Jelenlegi csoportja:.....

20.....

.....

Aláírás

Az adott havi teljesítést akkor tudjuk készpénzes fizetési módra visszaállítani, ha a nyilatkozatot adott hó 10-ig eljuttatja az Intézményszolgálat részére.