

MŰVELŐDÉSI KÖZPONT, KÖNYVTÁR ÉS KONYHA SZENTLŐRINC

Kérjük, olvashatóan kitölteni!

NYILATKOZAT

az intézményi étkezési díj átutalással történő fizetéséről

Alulírott

.....(lakcím:.....

.....), (telefonszáma:) nyilatkozom, hogy 20.....

..... hónaptól az étkezési költségtérítést banki átutalással fizetem meg, a **következő**

bankszámlaszámra: 11731135-16624890-10010000

Szülő e-mail címe:.....,

Szülő bankszámlaszáma:.....

Gyermek neve:

Gyermek jelenlegi osztálya:

A megadott e-mail címre, minden hónap 10. napjáig díjbekérőt küldünk. Az azon szereplő összeget kell a megadott határidőig a fenti bankszámlaszámra átutalni.

Alulírott kötelezem magam, hogy a banki átutaláskor a díjbekérőn szereplő összeget a megadott határidőig befizetem.

Szentlőrinc, 20.... ..

számlafizető aláírása