

Győrszentiváni Szent Benedek Általános Iskola

9011 Győr, Váci M. u. 1-3. Tel/fax: 96/523-193

E-mail: szentivaniszbi@gmail.com

Honlap: <https://www.szentivaniszbi.hu/>



2023/2024-es tanév

NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ

Tanuló neve:

Tanuló osztálya:

Gondviselő neve:

Telefonszám: Emailcím:

Gyermekek részére az étkezést:

IGÉNYLEM

NEM IGÉNYLEM

(Kérjük, a választott lehetőséget aláhúzással jelölni szíveskedjen!)

Igénylés esetén:

Gyermekek részére az iskolai étkezést év hó
napjától az alábbiak szerint kérem:

Választható étkezések:

(Kérjük, a választott étkezés előtti rubrikába X-et tenni szíveskedjen!)

	Bruttó térítési díj:
1x-es étkezés: csak ebéd	756 Ft/nap
2x-es étkezés: tízórai + ebéd	1.124 Ft/nap
3x-os étkezés: tízórai + ebéd + uzsonna	1.384 Ft/nap

Kérem diétás étrend biztosítását: **igen / nem** (a választott lehetőség aláhúzendó!) a következő
egészségi állapotra való tekintettel:.....

(Kérjük csatolni a szakorvosi igazolást!)

Győrszentiváni Szent Benedek Általános Iskola

9011 Győr, Váci M. u. 1-3. Tel/fax: 96/523-193

E-mail: szentivaniszbi@gmail.com

Honlap: <https://www.szentivaniszbi.hu/>



Kíván-e kedvezményt igénybe venni: **igen / nem** (a választott lehetőség aláhúzendó!)

(Kérjük csatolni a kedvezményre jogosító szülői nyilatkozatot vagy szakorvosi igazolást, határozatot!)

Fizetés módja: **banki átutalás**

Az átutalásnak a kiállított számlán szereplő fizetési határidőig kell beérkeznie az elküldött számlán megjelölt számlaszámra.

Tudomásul veszem az étkezési igénylőlappal egy időben kiadott „Tájékoztató az iskolai étkezésről” elnevezésű kiadványban szereplő, a kedvezmény érvényesítésével, az étkezés igénylésével, lemondásával valamint az étkezési térítési díj megtérítésével kapcsolatos tájékoztatásokat.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 10 napon belül eleget teszek.

Dátum:

.....

Gondviselő aláírása