

NYILATKOZAT

étkezés lemondásához

Tanuló adatai:

Gyermek neve:

Születési helye:.....

Születési ideje:.....

Lakcíme:

Szülő/gondviselő adatai:

Viselt név:

Születési név:.....

Lakcím:.....

Elérhetőség (telefon/e-mail cím).....

Nyilatkozom, hogy a fent nevezett gyermekem/gondviseltem részére az iskolai étkezést

..... év hó naptól *

nem kívánom igénybe venni.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben étkezési térítési díjfizetési kötelezettségem áll fenn, és annak a lemondáskor nem teszek eleget, a keletkezett hátralék behajtásáról a Földeáki Gyermekmosoly Óvoda vezetője intézkedik (fizetési meghagyás, végrehajtás), továbbá az indított eljárás költségei engem terhelnek.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben étkezési térítési díj túlfizetésem áll fenn, azt visszaigényelhetem a „Kérelem az étkezési díj túlfizetés visszaigényléséhez” nyomtatvány kitöltésével és visszaküldésével.

Földeák,

.....
szülő aláírása

***Az étkezés lemondása év közben kizárólag minden hónap utolsó napjával mondható le,** beérkezési határideje a tárgyhónap 25-e.