

2024/2025. tanév

NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉSI TÉRÍTÉSI DÍJ TÚLFIZETÉS VISSZAFIZETÉSÉHEZ

Oktatási intézmény neve:

Osztály:

TANULÓ ADATAI:

Név:

Anyja lánykori neve:

Születési hely: Születési idő:.....

Lakcím:
.....

GONDVISELŐ ADATAI:

Név:
.....

Születési név: Anyja lánykori neve:
.....

Születési hely: Születési idő:
.....

Lakcím:
.....

Telefonszám: 06- /

e-mail:@.....

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

Számlatulajdonos neve:
.....

Bankszámla száma:
_____ - _____ - _____

Tápiógyörgye, év hó nap

.....

gondviselő aláírása