

NYILATKOZAT

Alulírott(szülő/gondviselő neve) nyilatkozom,
hogy a 20__/20__-es tanévben (gyermek
neve)

..... (gyermek osztálya) osztályos gyermekem havi étkezési térítési díját
az alábbiak szerint kívánom fizetni.

- készpénzzel, **személyes befizetéssel,**
- gyermekemmel **zárt borítékban küldöm a pontos összeget,**
- **banki átutalással.**

(Megfelelő rész aláhúzendó.)

A befizetéshez kapcsolódó eljárásrendet tudomásul vettem.

Ágfalva, 20.

.....
szülő