

2022/2023-as nevelési év
NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ

Intézmény neve: Mecseknádasdi Schlossgarten Óvoda és Bölcsőde

Csoport: _____

GYERMEK ADATAI:

Név: _____

Lakcím: _____

GONDVISELŐ ADATAI:

Viselt név: _____

Lakcím: _____

Telefonszám: 06-_____/_____/_____ E-mail: _____

VÁLASZTHATÓ ÉTKEZÉSEK:

	NORMÁL ÁR
<input type="checkbox"/> óvodás egésznapos étkezés (3x-i étkezés)	600 Ft/nap
<input type="checkbox"/> bölcsődés egésznapos szolgáltatás (4x-i étkezés)	600 Ft/nap

FIZETÉS MÓDJA: Banki átutalásnál a számla-küldéséhez az e-mail cím megadása kötelező! Banki átutalás Készpénz**SZÁMLÁZÁSI CÍM:**

Név: _____

Cím: _____

Adószám: _____ - ____ - ____ (cég esetén)

Tudomásul veszem, hogy amennyiben az étkezési térítési díjfizetési kötelezettségemnek nem teszek eleget, a keletkezett hátralék behajtásáról a Mecseknádasd Önkormányzata intézkedik (fizetési meghagyás, végrehajtás), továbbá az indított eljárás költségei engem terhelnek. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Nyilatkozom, hogy a Mecseknádasd Önkormányzata www.mecseknadasd.hu/kozerdekbol-nyilvanos-adatok oldalon elérhető Adatkezelési Tájékoztató tartalmát megismertem. Az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 15 napon belül eleget teszek.

Kíván-e kedvezményt igénybe venni? (aláhúzendő): **igen** **nem** (Támogatás igénybejelentő és mellékletek csatolandók!)

Mecseknádasd, _____ év _____ hónap _____ nap

.....
gondviselő aláírása