

**2022/2023-as nevelési év**  
**NYILATKOZAT**  
**AZ ÉTKEZÉSI TÉRÍTÉSI DÍJ TÚLFIZETÉS VISSZAFIZETÉSÉHEZ**

Intézmény neve: Mecseknádasdi Schlossgarten Óvoda és Bölcsőde

Csoport: \_\_\_\_\_

**GYERMEK ADATAI:**

Név: \_\_\_\_\_ Anyja lánykori neve: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_ Születési idő: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_.

Lakcím: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

*továbbiakban: „gyermek/gondviselt”***GONDSISELŐ ADATAI:**

Viselt név: \_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_ Anyja lánykori neve: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_ Születési idő: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_.

Lakcím: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

*továbbiakban: „gondviselő”*

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

A kérelem oka: \_\_\_\_\_

Számlatulajdonos neve: \_\_\_\_\_

Bankszámla száma: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Megjegyzés: \_\_\_\_\_

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
gondviselő aláírása