



Szent Efrém Görögkatolikus Óvoda, Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola
4024 Debrecen, Kossuth utca 44.
Tel: (30) 573-6912, E-mail: gazdasagi@efrem.hu, Web: www.efrem.hu

NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ – 2026/2027. TANÉV

ÁLTALÁNOS ISKOLA (1-4. évfolyam)

TANULÓ ADATAI:

SZÜLŐ/GONDVISELŐ ADATAI:

Név: _____ Név: _____

A tanuló osztálya: _____ Születési név: _____

Születési hely, idő: _____ Telefonszám: _____

Anyja születési neve: _____ E-mail cím: _____

Lakcím: _____

Fent nevezett szülő/gondviselő gyermekem/gondviseltem részére az iskolai 3 –szori étkezést (tízórai, ebéd, uzsonna):

igénybe veszem nem veszem igénybe

Diétás étrend: igen nem

Diéta megnevezése: _____

Debrecen, 2026.....

Szülő/Gondviselő aláírása

Az étkezési térítési díj átutaláshoz szükséges intézményi adatok:

A kedvezményezett neve:

Szent Efrém Görögkatolikus Óvoda, Általános Iskola és AMI

A kedvezményezett számlaszáma: 10702064-67555291-51100005

Számlavezető bank: CIB Bank

FONTOS! Közleményben szerepeltesse a gyermek nevét és osztályát!

BANKSZÁMLA SZÁM AZ ESETLEGES VISSZAUTALÁSHOZ:

A fizető fél neve: _____

A fizető fél számlaszáma a visszautaláshoz: _____ - _____ - _____

Debrecen, 2026.. ..

Szülő/Gondviselő aláírása