Szent Efrém Görögkatolikus Óvoda, Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola
4024 Debrecen, Kossuth utca 44.
Tel: (30) 955-9438, E-mail: gazdasagi@efrem.hu, Web: www.efrem.hu

NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ – 2026/2027. TANÉV

ÁLTALÁNOS ISKOLA

TANULÓ ADATAI:

Név: _____

A tanuló osztálya: _____

Születési hely, idő: _____

Anyja születési neve: _____

SZÜLŐ/GONDVISELŐ ADATAI:

Név: _____

Születési név: _____

Telefonszám: _____

E-mail cím: _____

Lakcím: _____

Fent nevezett gondviselő gyermekem/gondviseltem részére:

Menzai ellátást (csak ebéd): □ igénybe veszem □ nem veszem igénybe

Napi 3-szori ellátást – tanulószoba: □ 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