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

NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ – 2026/2027.

ÓVODA

GYERMEK ADATAI:

Név: _____

A gyermek csoportja: _____

Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____

Lakcím: _____

GONDVISELŐ ADATAI:

Viselt név: _____

Születési név: _____

Telefonszám: _____

E-mail cím: _____

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

□ igénybe veszem □ nem veszem igénybe

Debrecen, 2026. ……. szülő, gondviselő aláírása

A 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

A gyerek és a szülő adatai az átutaláson:

Gyermek neve, csoportja, befizetés jogcíme: _____

A fizető fél neve: _____

A fizető fél számlaszáma: _____ _ _____ _ _____

Debrecen, 2026. ..……. _____

szülő, gondviselő aláírása