



Szent Efrém Görögkatolikus Óvoda, Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola
4024 Debrecen, Kossuth utca 44.

Tel: (30) 573-6912, E-mail: titkarsag@efrem.hu, Web: www.efrem.hu

NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ – 2025/2026. TANÉV

ÁLTALÁNOS ISKOLA (5-8. évfolyam)

TANULÓ ADATAI:

Név: _____

A tanuló osztálya: _____

Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____

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: _____

GONDVISELŐ ADATAI:

Viselt név: _____

Születési név: _____

Telefonszám: _____

E-mail cím: _____

Debrecen, 2025..

szülő, gondviselő aláírása

A térítési díj/művészeti iskolai 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, osztálya: _____

A fizető fél neve: _____

A fizető fél számlaszáma a visszautaláshoz: _____

Debrecen, 2025.

szülő, gondviselő aláírása