



Szent Efrém Görögkatolikus Óvoda, Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola
4024 Debrecen, Faraktár u. 107. sz

NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELEHEZ – 2025/2026. TANÉV

AUTISTA ÁLTALÁNOS ISKOLA

TANULÓ ADATAI:

Név: _____

A tanuló osztálya: _____

Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____

Lakcím: _____

GONDVISELŐ ADATAI:

Viselt név: _____

Születési név: _____

Telefonszám: _____

E-mail cím: _____

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

☐ igénybe veszem

☐ nem veszem igénybe

Debrecen, 2025.....

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 gyermek és a szülő adatai az átutaláson:

Gyermek neve, osztálya: _____

A fizető fél neve: _____

A fizető fél számlaszáma a visszautaláshoz: _____

Debrecen, 2025.

szülő aláírása