

## Tisztelt Szülők!

**Tájékoztatjuk Önöket, hogy intézményeinkben az étkezési díjak befizetését csoportos beszedéssel, bankszámlán keresztül is teljesíthetik.**

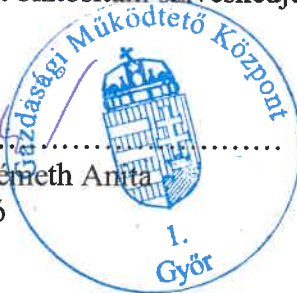
Ennek végrehajtásához kérjük, szíveskedjenek a lapon nyilatkozni személyes adataikról, elérhetőségeikről.

Az új fizetési módra történő áttéréshez a visszaküldött nyilatkozatok alapján, egy azonosító kódot fogunk majd kiadni, amely alapján a saját számlavezető bankjuk részére egy felhatalmazó dokumentumot kell kitölteni, ennek birtokában indíthatjuk az étkezési díjak beszédését.

Az étkezés lemondása, elszámolása az eddigi gyakorlat alapján történik, a stornó összeg levonásra kerül a következő havi számlából. A kiállított számlákat a POLISZ Közétkeztetési Rendszerből e-mailben megküldjük a Tisztelt Szülők részére. Az inkasszók indítása minden hó 5. és 10. napja között történik, a számla terhelése az indítást követő 5. munkanapon várható, mely időpontra kérjük az étkezési díjnak megfelelő fedezetet biztosítani szíveskedjenek.

*Dr. Bojtárné Németh Anita*

Dr. Bojtárné Németh Anita  
igazgató



Kérjük olvashatóan, nyomtatott betűkkel kitölteni!

..... ezúton nyilatkozom, hogy .....  
(szülő, gondviselő neve) (gyermek neve, osztálya)

.....  
(oktatási intézményének neve)

**étkezési díjának befizetését csoportos beszédési megbízással kívánom igénybe venni.**

Tudomásul veszem, hogy adataimban, gyermekem adataiban bekövetkezett változást 15 napon belül köteles vagyok Önök felé jelezni (bankszámlaszám, elérhetőség változás, iskolaváltás...)

Kérjük, az alábbi adatokat szíveskedjenek megadni, aki igényli a bankszámlán keresztüli befizetést.

Számlavezető bank neve: .....

Számlatulajdonos neve, címe: .....

Bankszámlaszám: .....

Szülő elérhetőségei: telefonszám: .....

e-mail cím:.....

Amennyiben a számlatulajdonos más

-szülő neve: .....

-szülő címe: .....

Győr, 20.....

.....  
Szülő/gondviselő aláírása