

## 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  
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