

# Dunaújvárosi Gazdasági Ellátó Szervezet

*Székhely:* 2400 Dunaújváros, Dózsa György út 35/A.

*Telefon:* (+36) 25/403-877

**E-mail:** dgeszelelmezes@gmail.com

---

## SZÜLŐI NYILATKOZAT

### Középiskolai tanulók részére átutaláshoz

Alulírott: .....

Cím: .....

Telefonszám: .....

E-mail cím: .....

.....nevű gyermekem

A dunaújvárosi.....oszt.:.....

(intézmény neve) étkezését átutalási megbízással kívánom kiegyenlíteni.

Középiskola típusa (Gimnázium, Szakiskola, Technikum.....).....

Bankszámla szám: .....

Jogosult (bank) neve:.....

Vállalom, hogy az e-mail-ben megkapott számlát, határidőre **egy összegben** kiegyenlítem a Dunaújvárosi Gazdasági Ellátó Szervezet felé a K&H Bank-nál vezetett számlájukra.

**Számlaszám: 10400463-50526678-88671001**

**Közlemény: GYERMEK NEVE, A KAPOTT SZÁMLA SORSZÁMA, ISKOLA NEVE**

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a fenti feltételek valamelyike nem teljesül, gyermekem étkezését nem tudják biztosítani.

Dátum:.....

.....

Aláírás