**Nyilatkozat térítési díj átutalásához**

Alulírott (számlatulajdonos)……………………………………………………………………… lakcím: ……………………....………………………..…………………………………………………

telefonszám: ……….………….…... nyilatkozom, hogy a térítési díjat **banki átutalással** fizetem meg.

**Az e-mail címem: ……………………………@……….…..…….** melyen minden hónapban fogadom a részemre megküldött számlát.

Gyermek neve: ……………………………………………………………………………….…………

Gyermek csoportja: …………………………………………………………………………….………

Számlavezető fiókja: ……………………………………………………………………….…….…….

Bankszámlaszáma: …………………………………………………………………………………….

Az átutalással kapcsolatos információkat a Megállapodás tartalmazza.

Budapest, ..… ………………………

 ……………………………………………

 szülő / gondviselő aláírása

Jelen dokumentum eredeti példányát átvettem: ………………………………………………

 bölcsődevezető

Dátum: ……………………………………………………………………

Visszavonás dátuma: ……………………………………………………….. ………………………………………..

 szülő / gondviselő aláírása