

NYILATKOZAT

Alulírott vállalom, hogy a Kisbéri Városigazgatóság által kiállított étkezési térítési díj számlát minden hónap 31. napjáig **átutalással** megfizetem az alábbi gyermek(ek)re vonatkozóan:

Gyermek neve:

Gyermek neve:

Gyermek neve:

A kiállított számlát a következő e-mail címre kérem megküldeni: (kérjük OLVASHATÓAN kitölteni)

.....

Kisbér, 2025.....

aláírás