NYILATKOZAT TÉRÍTÉSI DÍJ ÁTVEZETÉSHEZ

GYERMEK NEVE: ……………………………………………………………………………

GYERMEK CSOPORTJA: …………………………………………………………………..

ÁTVEZETÉS INDOKA: …… ………………………………..………………………….

ÁTVEZETÉS TESTVÉR RÉSZÉRE (testvér neve és csoportja)

………………………………………………………………………………………………

VAGY

ÁTVEZETÉS ISKOLÁBA (kerületi önkormányzati fenntartású iskola neve, gyermek osztálya):

…………………………………………………………………………………………………..

Budapest, 20…………………

 ………………………………………

 Aláírás

Kérjük, az E-menza programban a lemondható napokat lemondani, az automatikus rendelésnél a pipát kivenni.