



Budapest-Fasori Református Kollégium

Julianna Gimnáziuma, Általános Iskolája és Csipkebokor Óvodája

Székhely: 1071 Budapest, Rottenbiller utca 43-45.

Óvodai telephely: 1071 Budapest, Városligeti fasor 7.

julianna@juliannaiskola.hu

OM azonosító: 034917

titkarsag@csipkebokorovoda.hu

+36-1/321-06-26

Adószám: 18050330-2-42

+36-1/351-79-95



Nyilatkozat és igénylőlap az étkezés megrendeléséhez a 2026/27 tanévre

Gyermek neve:

Osztálya a 2026/27 tanévben:.....

Lakcíme:

Apa / Gondviselő:

Anya / Gondviselő

Neve:

Neve:.....

Lakcíme:

Lakcíme:.....

Amennyiben az étkezésről kiállított számlát cafetéria elszámolásához szeretné felhasználni, töltse ki az alábbi adatokat:

Számlázási név:.....

Számlázási cím:.....

Adószám:.....

Az alábbi lehetőséget választom (a megfelelő aláhúzendő):

Igénylek étkezést

Nem igénylek étkezést

Az alábbi étkezési típust kívánom megrendelni (a megfelelő aláhúzendő, kitöltendő):

Egyszeri (ebéd)

Háromszori (tízórai, ebéd, uzsonna)

Diétás étkezés:.....(diéta típusa)

Diétás étkezés igényléséhez kizárólag szakorvosi igazolást fogadunk el!

Kedvezményre jogosult vagyok (a megfelelő aláhúzendő):

Igen

Nem

Kedvezmények igénybevételéhez szükséges nyilatkozat eredeti aláírt példányát (3 gyermek, tartós beteg, családtag tartós betegsége, rendszeres gyermekvédelem) és a jogosultságot igazoló dokumentumok másolatát minden esetben csatolni kell!

Az étkezés fizetésének módja:

Átutalási megbízás, bankkártyás fizetés, bankszámlára történő befizetés

Kérjük, befizetéskor ill. átutaláskor a **közlemény** rovatban a **számla sorszámát** és a **gyermek nevét** feltüntetni szíveskedjenek!





Budapest-Fasori Református Kollégium

Julianna Gimnáziuma, Általános Iskolája és Csipkebokor Óvodája

Székhely: 1071 Budapest, Rottenbiller utca 43-45.

Óvodai telephely: 1071 Budapest, Városligeti fasor 7.

julianna@juliannaiskola.hu

OM azonosító: 034917

titkarsag@csipkebokorovoda.hu

+36-1/321-06-26

Adószám: 18050330-2-42

+36-1/351-79-95



Túlfizetés esetén (megfelelő aláhúzendő, kitöltendő):

- A számú bankszámlaszámra szíveskedjenek utalni.
- Adományként szeretném felajánlani.

Hiányzás, betegség esetén mindenkinek kötelező lemondani az étkezést, még az ingyenesen vagy kedvezményesen étkezőknek is!

Az ebédet **9:00-ig** lehet lemondani a **következő napra!**

A webes felület ill. az applikáció használatához **szükséges e-mail címem:**..... **Kitöltése kötelező!!!!**

Az adatokban ill. jogosultságokban történő változás esetén, a változást követő 8 napon belül értesíteni kell az intézményt!

Alulírott kijelentem, hogy a fentieket tudomásul veszem és elfogadom, hogy a nyilatkozat **a teljes tanévre érvényes!**

Budapest, 2026.....

.....

Szülő (gondviselő) aláírás

