

SZÜLŐI SZERZŐDÉS MÓDOSÍTÁSA

Azonosításhoz szükséges adatok:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| gyermek neve |  | intézmény / osztály \* |  |
| születési helye |  | születési ideje |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |  |   |   |  |   |   |

 |
| anyja neve |  |  |  |
| ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |

**Módosítás oka, módosítással kapcsolatos adatok**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| módosítás oka | régi adatok | módosítás hatályba lépése | új adatok |
| költségviselő módosítása |  |  |  |
| fizetési gyakoriság változtatása |  |  |  |
| számlázási/postacímváltozása |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Visszajelzést kérek az alábbi címre/mail címre:**………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….……………………………, 201… . …………….. . …….. |  |
| kérelmező aláírása |

**A Kft részéről a kérelembe írtakat rögzítette és a szükséges adminisztrációt elvégezte:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| neve: |  | dátum: |  |