Mikołów, dnia…………………….

Rezygnacja z obiadów w stołówce szkolnej

1. Z dniem …………………. rezygnuję z obiadów w stołówce szkolnej,

 mojego dziecka ………………………………………………………. kl. …………

2. Zobowiązuję się do całkowitego rozliczenia za obiady wydane do dnia rezygnacji,

 w terminie płatności za dany miesiąc.

3 .Nadpłaty proszę zwrócić na konto bankowe nr ……………………………………………………………

 ……………………………………………….

 Podpis rodzica/prawnego opiekuna