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