

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