

.....
/ imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

.....
/adres zamieszkania/

Oświadczenie o rezygnacji z obiadów

Informuję, że od dniaskładam rezygnację z obiadów w stołówce szkolnej mojego
dziecka
/imię i nazwisko dziecka, klasa /

W przypadku nadpłaty proszę o przełanie kwoty na rachunek bankowy:

.....
.....
/ nr rachunku bankowego, imię i nazwisko właściciela rachunku/

.....
/czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)