Załącznik Nr 4

do Regulaminu organizacji dożywiania uczniów

w Szkole Podstawowej im. Stefana Żeromskiego w Drawnie

................................................................................

/ imię i nazwisko pracownika/

……………………………………………………

/adres zamieszkania/

**Oświadczenie o rezygnacji z obiadów**

Informuję, że od dnia ...........................składam rezygnację z obiadów w stołówce szkolnej.

W przypadku nadpłaty proszę o przelanie kwoty na rachunek bankowy:

…………………………………………………………….………………………………………….…………….

…………………………………………………………………………………………………………..………….

/ nr rachunku bankowego, imię i nazwisko właściciela rachunku/

……………………................................................

/czytelny podpis pracownika)