

Nowy Folwark,..... r.

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z OBIADÓW SZKOLNYCH

Informuję, że moje dziecko

imię, nazwisko, klasa

od dnia nie będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej,
w Samorządowej Szkole Podstawowej im. Polskich Noblistów w Nowym Folwarku.

Zobowiązuję się niezwłocznie do całkowitego rozliczenia za obiady wydane do dnia niniejszej rezygnacji.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

Odpisy za odwołane obiady i nadpłaty zostaną zwrócone na konto rodzica/opiekuna prawnego.