

OŚWIADCZENIE RODZICÓW O REZYGNACJI Z OBIADÓW

oryginał/kopia

Oświadczam, że rezygnuję z obiadów dla mojego dziecka
ucznia klasy od miesiąca roku

Wyrażam zgodę na dokonanie zwrotu za niewykorzystane obiady oraz nadpłaty przelewem na konto bankowe
wskazane poniżej:

.....

Sosnowiec, dn.

Podpis rodzica/opiekuna