

REZYGNACJA Z OBIADÓW W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 W RACIBORZU

1. Oświadczam, iż od dniarezygnuję z obiadów w szkole mojego dziecka....., z klasy.....

2. Zobowiązuję się do całkowitego rozliczenia za obiady wydane do dnia rezygnacji w terminie płatności za dany miesiąc.

3. Nadpłatę proszę zwrócić na konto bankowe nr.....

.....

Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna