

REZYGNACJA Z OBIADÓW
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 13 W RACIBORZU

1. Oświadczam , iż od dnia rezygnuję z obiadów w Szkole Podstawowej nr 13
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 / opiekuna prawnego