

OŚWIADCZENIE RODZICÓW O REZYGNACJI Z OBIADÓW W SZKOLE

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:

.....

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna

Kielce, dnia