

OŚWIADCZENIE o rezygnacji z obiadów szkolnych

Ja,

Oświadczam, że moje dziecko

..... uczeń klasy

..... nie będzie

korzystało z obiadów szkolnych od miesiąca

.....

Numer konta rodzica do zwrotu nadpłaconych należności za obiady

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kępno, dnia

.....

(podpis rodzica/rodziców)