Załącznik 3 do Regulaminu
Stołówki Szkolnej w SP Nr 2
w Kępnie

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)