Snopków,………………….

**REZYGNACJA Z OBIADÓW**

w Szkole Podstawowej im. J. I. Kraszewskiego w Snopkowie

1. Oświadczam, że od dnia ............................................rezygnuję 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 (opiekuna prawnego)