

## Kwestionariusz rezygnacji z obiadów

1. Z dniem ..... rezygnuję z obiadów w stołówce szkolnej mojego dziecka ..... kl. ....
2. Zobowiązuję się do całkowitego rozliczenia za obiady wydane do dnia rezygnacji w terminie płatności za dany miesiąc.
3. Nadpłaty proszę zwrócić na konto bankowe nr

.....

.....  
podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna