

# OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z POSIŁKÓW W STOŁÓWCE

Szkoły Podstawowej nr 2 w Oławie

Informuję, że moje dziecko ..... z klasy .....

nie będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej od dnia .....

Zobowiązuję się do całkowitego rozliczenia za obiady wydane do dnia rezygnacji w terminie ustalonym w regulaminie szkoły, czyli najpóźniej do 15go dnia danego miesiąca.

Nadpłatę / Odpis proszę zwrócić na konto bankowe:

.....

Dane do przelewu :

.....

.....

.....

Podpis rodzica / Opiekuna