

**KARTA REZYGNACJI DZIECKA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. WŁ. ST. REYMONTA W WARCIE
BOLESŁAWIECKIEJ**

1. Imię i nazwisko dziecka
- Klasa
2. Adres zamieszkania
3. Kontakt telefoniczny
- email
4. Proszę o wypisanie mojego dziecka z obiadów począwszy od dnia
5. Zobowiązuję się niezwłocznie do całkowitego rozliczenia za obiady wydane do dnia niniejszej rezygnacji.
6. Ewentualne zwroty nadpłat opłat za posiłki proszę przekazać na konto bankowe nr
- , którego właścicielem jest.....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami odpłatności za obiady i akceptuję je.

....., dnia

.....

Podpis rodzica (opiekuna)