

REZYGNACJA Z OBIADÓW

Ja, oświadczam, że moje dziecko
..... Uczeń klasy
nie będzie korzystało z obiadów w Szkole Podstawowej nr 10 we Wrocławiu
od dnia

Zobowiązuję się do całkowitego rozliczenia za obiady wydane do dnia
rezygnacji w terminie płatności za dany miesiąc.

Nadpłatę proszę zwrócić na konto bankowe nr.....

Podpis Rodzica