

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie

Z dniemrezygnuję z obiadów w stołówce szkolnej Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 4
w Limanowej mojego dziecka kl.

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

Nadpłaty proszę zwrócić na konto bankowe nr

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)