

Miłakowo, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko Rodzica)

Nr tel.

**Oświadczenie Rodziców/opiekunów prawnych
o rezygnacji z obiadów w szkole**

Oświadczam, że z dniem rezygnuję z obiadów
dla mojego dziecka ucz. klasy

Proszę o dokonanie zwrotu za niewykorzystane obiady na wskazany poniżej
nr konta bankowego.

.....
.....

Podpis Rodzica