

Szkoła Podstawowa Nr 35
im. Ks. Franciszka Blachnickiego w Rybniku
ul. Śląska 18a
44-206 Rybnik

Rezygnacja
- wypowiedzenie umowy nr..... 20..... /20.....

1. Imię i nazwisko (uczeń, pracownik).....

2. Rezygnuje z obiadów od miesiąca.....20.....r.

3. Kwota do rozliczenia: winien

do zwrotu

.....

Data

.....

podpis rodzica/ opiekuna

.....

Podpis Szkoła