REZYGNACJA DZIECKA

Z ŻYWIENIA W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

ROK SZKOLNY 2021/2022

1. Z dniem ………………………………. rezygnuję z żywienia w szkole mojego dziecka ……………………………..……………………………………….

z klasy…………………………….…

 2. Zobowiązuje się do całkowitego rozliczenia za posiłki wydane do dnia rezygnacji w terminie płatności za dany miesiąc.

 ………………………………………………………..

 Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Data wpływu do SP Mstów ……………………………

Podpis pracownika ……………………………………..