Trzciel, dnia ……………………………….

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

 (imię i nazwisko, dokładny adres)

 W związku z rezygnacją mojego dziecka

……………………………………………………………………….. z obiadów szkolnych od dnia

(imię i nazwisko dziecka)

…………………………………………., proszę o wpłatę nadpłaty za posiłki w kwocie

……………………………………………………………. na moje konto bankowe, nr konta:

……………………………………………………………………………….

 ……………………………………….

 (podpis rodzica /opiekuna)

\* Z obiadów szkolnych rezygnujemy przynajmniej z jednodniowym wyprzedzeniem.