

W N I O S E K - R E Z Y G N A C J A

Ja niżej podpisana/y
zamieszkała/y
tel. kontaktowy
- zgłaszam rezygnację z obiadów mojego syna/ córki klasa.....
od dnia oraz zobowiązuje się uiścić zaległe opłaty.

Data

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....