

Wrocław,

REZYGNACJA

Ja, oświadczam, że moje dziecko.....

uczeń klasy.....nie będzie korzystało z obiadów w Szkole od miesiąca

Jednocześnie zobowiązuję się do uregulowania wszelkich zaległości w opłatach w terminie 7 dni od daty rezygnacji.

.....

podpis rodzica