

Dane Rodzica

Lublin data

REZYGNACJA

Proszę o skreślenie z listy uczniów korzystających z obiadów szkolnych mojego
syna/córkęklasa..... z dniem.....

Zobowiązuję się wpłacić zaległości, ewentualne nadpłaty, proszę przekazać na konto bankowe :

Nazwisko , imię, adres, nr konta bankowego

PODPIS