**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z POSIŁKÓW**

***Szkoły Podstawowej im. Obrońców Tobruku w Tomicach.***

Informuję, że moje dziecko………………………………………….…………..z klasy…………

nie będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej od dnia…………………………………………

Zobowiązuje się do całkowitego rozliczenia za obiady wydane do dnia rezygnacji w terminie

ustalonym w regulaminie szkoły, czyli najpóźniej do 10go dnia danego miesiąca.

Nadpłatę proszę zwrócić na konto bankowe:

……………………………………………………………………………………………………………………..

Podpis rodzica/Opiekuna

………………………………..