

1. Imię i Nazwisko ucznia..... klasa.....
2. Imię i Nazwisko rodzica.....

Z dniem **rezygnuję** z wyżywienia w Szkole Podstawowej
im. M. Rejewskiego w Białych Błotach.

Bardzo proszę o zwrot ewentualnej nadpłaty na numer konta bankowego:

.....

.....

(data)

.....

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

UWAGA!

Informuję, iż zdałem/-am kartę obiadową o numerze w **sekretariacie A**
(budynek A, ul. Centralna 27).

.....

(data)

.....

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)