

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI ZE SZKOLNYCH OBIADÓW

Informuję, że moje dziecko.....
(imię, nazwisko, klasa)

od miesiąca 20..... roku nie będzie korzystać ze szkolnych obiadów w Szkole Podstawowej im. Władysława Reymonta w Krzyżanowie.

Jednocześnie oświadczam, że nie zalegam z płatnościami za obiady.

Krzyżanowo, dnia.....

.....
(podpis rodzica/ opiekuna)

.....

ROZLICZENIE NADPŁATY (wypełnia szkoła)

Na ostatni dzień miesiąca pozostało nadpłacone zł
(słownie:.....).

Kwota została wypłacona w gotówce dnia

Potwierdzam odbiór nadpłaty

.....
(podpis rodzica/ opiekuna)

.....
(sekretarz szkoły)