

Zespół Szkolno- Przedszkolny nr 4 w Rybniku

ul. Komisji Edukacji Narodowej 29

44-207 Rybnik

Rezygnacja

- wypowiedzenie umowy na rok szkolny

1. Imię i nazwisko (uczeń, pracownik).....

2. Rezygnuje z obiadów od miesiąca.....20.....r.

3. Kwota do rozliczenia: winien

do zwrotu

.....

Data

.....

podpis rodzica/ opiekuna

.....

Podpis Szkoła