

Toruń, dnia

REZYGNACJA Z OBIADÓW
– Szkoła Podstawowa Nr 5 w Toruniu

Oświadczam, że rezygnuję z obiadów dla mojego dziecka.

Imię i nazwisko dziecka.....
klasa.....

Data rezygnacji (od kiedy)

Dane konta bankowego do zwrotu ewentualnej nadpłaty (należy wpisać nazwę banku
i numer konta):

Imię i nazwisko posiadacza w/w rachunku bankowego

podpis rodzica:

.....