

Rzeszów, dnia

Szkoła Podstawowa nr 24
ul. Czajkowskiego 11, 35-602 Rzeszów

ROZWIĄZANIE UMOWY

REZYGNACJA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

Zgłaszam rezygnację z obiadów w stołówce szkolnej:

.....
(imię, nazwisko, klasa, szkoła)

od miesiąca
(miesiąc, rok)

Dane rodzica (opiekuna prawnego):

.....
(imię, nazwisko)

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Data wpływu do SP nr 24 Podpis
(wypełnia pracownik szkoły)