Zespół Szkolno- Przedszkolny nr 4 w Rybniku

ul. Komisji Edukacji Narodowej 29

44-207 Rybnik

**Rezygnacja**

**- wypowiedzenie umowy na rok szkolny 2023 /2024**

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