



KARTA REZYGNACJI ZE STOŁÓWKI SZKOLNEJ

rok szkolny/.....

Imię i nazwisko dziecka - ucznia: Klasa:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Oświadczam, że z dniem rezygnuję z korzystania przez moje dziecko ze stołówki szkolnej.

Jestem świadomy/a, że:

1. Rezygnacja obowiązuje od następnego miesiąca rozliczeniowego.
2. Opłaty wniesione za bieżący miesiąc nie podlegają zwrotowi, z wyjątkiem odliczeń wynikających ze zgłoszonych nieobecności dziecka zgodnie z regulaminem stołówki.
3. W przypadku ponownego zapisu dziecka do stołówki konieczne będzie ponowne złożenie karty zgłoszenia.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Adnotacja szkoły (wypełnia intendent):

Data przyjęcia rezygnacji:

KARTA REZYGNACJI ZE STOŁÓWKI SZKOLNEJ

rok szkolny/.....

Imię i nazwisko dziecka - ucznia: Klasa:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Oświadczam, że z dniem rezygnuję z korzystania przez moje dziecko ze stołówki szkolnej.

Jestem świadomy/a, że:

1. Rezygnacja obowiązuje od następnego miesiąca rozliczeniowego.
2. Opłaty wniesione za bieżący miesiąc nie podlegają zwrotowi, z wyjątkiem odliczeń wynikających ze zgłoszonych nieobecności dziecka zgodnie z regulaminem stołówki.
3. W przypadku ponownego zapisu dziecka do stołówki konieczne będzie ponowne złożenie karty zgłoszenia.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Adnotacja szkoły (wypełnia intendent):

Data przyjęcia rezygnacji: