

Szkoła Podstawowa Nr 21
im. Karola Miarki w Rybniku
44-200 Rybnik
ul. Niedobczycka 191

Rezygnacja-wypowiedzenie umowy nr.....2024r/2025r.

1. Imię i nazwisko (uczeń, pracownik).....
 2. Rezygnuje z obiadów od miesiąca.....202...r.
 3. Kwota do rozliczenia ; winien
- ; do zwrotu

.....
Data

.....
podpis rodzica/ opiekuna

.....
Podpis Szkoła