

**REZYGNACJA Z OBIADÓW**  
**w Szkole Podstawowej Nr 3 w Raciborzu**

1. Oświadczam, iż od dnia .....rezygnuję z obiadów  
w szkole mojego dziecka

....., z klasy.....

2. Zobowiązuję się do całkowitego rozliczenia za obiady wydane do  
dnia rezygnacji w terminie płatności za dany miesiąc.

3. Nadpłatę proszę zwrócić na konto bankowe nr

.....

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna