

Zobowiązanie rodziców/opiekunów płacących przelewem za obiady.

Zapoznałem/łam się z zasadami dotyczącymi korzystania z obiadów i dokonywania wpłat przelewem na konto szkoły za abonamenty obiadowe. Przyjmuję do wiadomości zasady płacenia i dobrowolnie zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Nazwisko i imię dziecka, za które będą opłacane obiady:

1.
2.
3.

W razie rezygnacji z posiłków lub zwrotu za niewykorzystane posiłki, na koniec roku kalendarzowego i szkolnego, wyrażam zgodę na przelanie nadpłaty na moje konto

Nr konta -

Podpis -

.....

(Czytelne imię i nazwisko rodzica / opiekuna)

.....

(data)

TELEFON KONTAKTOWY, ADRES E-MAIL RODZICA/OPIEKUNA

.....

.....