

ROZWIĄZANIE UMOWY O KORZYSTANIE Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

Miejscowość, data:

.....

Dane Rodzica / Prawnego Opiekuna:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Telefon / e-mail:

Usługodawca:

Joanna Jesionek-Szymaniak „Duo” Wyroby Garmażeryjne s.c.

21-007 Dominów 83

OŚWIADCZENIE O ROZWIĄZANIU UMOWY

Niniejszym oświadczam, że rozwiązuję **umowę o korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej w roku szkolnym 2026/2027**, zawartą w dniu, dotyczącą dziecka:

· imię i nazwisko dziecka:

· klasa:

z zachowaniem warunków określonych w §5 ust. 10 umowy.

Proszę o zaprzestanie wydawania posiłków **od dnia**

Jednocześnie proszę o zwrot ewentualnej nadpłaty na rachunek bankowy:

.....

.....

czytelny podpis Rodzica / Prawnego Opiekuna