

Warszawa, dnia

Imię i nazwisko rodzica

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jeśli dokonam płatności przelewem za obiady dla mojego dziecka/dzieci:

.....

to zwrot za zgłoszone i potwierdzone odpisy za niewykorzystane obiady proszę przekazać na konto numer:

.....

należące do:

Podpis.....