**KARTA ZWROTU ZA NIEWYKORZYSTANE OBIADY**

**Warunkiem zwrotu jest wypełnienie karty zwrotu za obiady i pozostawienie w sekretariacie szkoły lub u Intendenta.**

**Informacja powinna zawierać:**

**1. Imię , nazwisko i klasa ucznia ………………………………………………………………………………..**

**2. Ilość obiadów ……………………………………………………………..**

**3. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego ………………………………………………………………………………………………………………………**

**4. Numer telefonu kontaktowego lub adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego dziecka……………………………………………………………………………………………………………**

**5. Numer rachunku bankowego na który będzie dokonany zwrot za obiady……………………………………………………………………………………………………………**

**Data………………….. Podpis**