

.....
(pieczętka placówki)

Łódź, 20 r.

.....
(imię i nazwisko mieszkańca)

KARTA ODPISU POSIŁKÓW

Proszę o zwrot opłaty za posiłki, zgodnie z zestawieniem poniżej.

Z posiłków nie korzystałam/-em z powodu nieobecności w bursie od do

.....
(podpis mieszkańca)

Potwierdzam nieobecność mieszkańca w bursie od do

.....
(podpis nauczyciela wychowawcy)

Posiłki	Ilość posiłków	Wartość w zł	Razem
Śniadanie			
Obiad			
Kolacja			

.....
(podpis kierownika administracyjno –
gospodarczego)