

CAFETERIA SERVICE CANCELLATION

ĐƠN NGƯNG DỊCH VỤ ĂN TẠI TRƯỜNG

Student's full name
Họ và tên học sinh

Year
Lớp DOB
Ngày sinh

Withdrawal date
Ngày ngưng sử dụng

Reason
Lý do

Parent/Guardian's full name
Họ tên Phụ huynh/Người giám hộ

Parent/Guardian's mobile number
Số điện thoại của Phụ huynh/Người giám hộ

Parent confirmation - Xác nhận của phụ huynh

Parent/Guardian's signature
Chữ ký của Phụ huynh/Người giám hộ

Date submitted
Ngày nộp đơn

Parent/Guardian's banking information
Thông tin tài khoản hoàn phí

For office use only Phần dành cho bộ phận Điều hành

Received
Người nhận

Signature
Chữ ký

Date received
Ngày nhận

For Accounting Department use only Phần dành cho bộ phận Kế toán

Received
Người nhận

Signature
Chữ ký

Date received
Ngày nhận