

REZYGNACJA Z OBIADÓW

Niniejszym oświadczam, że z dniem*

moje dziecko
(imię i nazwisko, klasa)

nie będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej.

.....
(podpis rodzica)

* zapisy i rezygnacja z obiadów są możliwe z początkiem/ końcem miesiąca