

do Regulaminu Stołówki Szkolnej

Chobienia

.....

(imię i nazwisko opiekuna)

.....

(adres)

.....

Rezygnacja z obiadów

Oświadczam, że moje dziecko.....uczeń
klasy.....nie będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej od dnia
.....

Czytelny podpis opiekuna

.....