

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z KORZYSTANIA ZE STOŁÓWKI SZKOLNEJ

Informuję, że moje dziecko /imię i nazwisko, klasa/
od dnia nie będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej Zespołu
Szkół w Pamiątkowie.

.....
/miejsowość, data/

.....
/podpis rodzica, prawnego opiekuna/