

Oświadczenie o rezygnacji z posiłków

Informuję, że moje dziecko

Imię i nazwisko, klasa

od dnia nie będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej
w Szkole Podstawowej nr 2 im. Jana Pawła II w Sulechowie.

Sulechów, dn.

.....

podpis opiekuna prawnego

Oświadczenie o rezygnacji z posiłków

Informuję, że moje dziecko

Imię i nazwisko, klasa

od dnia nie będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej
w Szkole Podstawowej nr 2 im. Jana Pawła II w Sulechowie.

Sulechów, dn.

.....

podpis opiekuna prawnego

Oświadczenie o rezygnacji z posiłków

Informuję, że moje dziecko

Imię i nazwisko, klasa

od dnia nie będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej
w Szkole Podstawowej nr 2 im. Jana Pawła II w Sulechowie.

Sulechów, dn.

.....

podpis opiekuna prawnego