

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI DZIECKA Z OBIADÓW
W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
ROK SZKOLNY 2022/2023

Informuję, że od dnia

Moje dziecko..... nie będzie korzystało

(imię i nazwisko, klasa)

z obiadów w stołówce szkolnej PSP nr 2 w Warce.

Warka,

Data, podpis rodziców/ opiekunów: