

Załącznik nr 2

REZYGNACJA Z OBIADÓW SZKOLNYCH

Informujemy, że moje dziecko
imię i nazwisko, klasa

od dnia nie będzie korzystać z obiadów
w stołówce szkolnej w Szkole Podstawowej nr1 w Pieńsku.

Pieńsk, dn.....

.....
Podpis rodzica/opiekuna