

Załącznik nr 2

REZYGNACJA Z OBIADÓW SZKOLNYCH

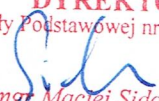
Informujemy, że moje dziecko
imię i nazwisko, klasa

od dnia nie będzie korzystać z obiadów

w stołówce szkolnej w Szkole Podstawowej nr1 w Pieńsku.

Pieńsk, dn.....

.....
Podpis rodzica/opiekuna

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 1 w Pieńsku

mgr Maciej Sidorowicz