

Oświadczenie
o rezygnacji korzystania z posiłków w stołówce szkolnej
Katolickiej Publicznej Szkoły Podstawowej w Polkowicach

Zgłaszam rezygnację z obiadów w stołówce szkolnej:

.....

(nazwisko i imię ucznia , klasa)

od dnia

(dzień, miesiąc, rok)

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis czytelny rodzica / opiekuna)