

Oświadczenie
o rezygnacji korzystania z posiłków w stołówce szkolnej
Katolickiej Publicznej Szkoły Podstawowej im. św. Jana Pawła II
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)