

REZYGNACJA Z OBIADÓW

Wzór informacji o rezygnacji z korzystania z obiadów w stołówce szkolnej
Informuję, że moje dziecko:

.....
(imię, nazwisko, klasa)

od nie będzie korzystało z obiadów
(dzień, miesiąc , rok)
w stołówce szkolnej przy Szkole Podstawowej Nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi
w Lubinie.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)