

REZYGNACJA
Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
PRZY ZSP NR 10 WE WŁOCŁAWKU
(DOTYCZY UCZNIÓW SZKOŁY PODSTAWOWEJ)

Oświadczam, że od dnia

moje dziecko

ucz. klasy

Nie będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej.

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów obiadu do dnia rezygnacji.

.....

Włocławek, dnia.....

.....

Podpis rodziców / opiekunów

REZYGNACJA
Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
PRZY ZSP NR 10 WE WŁOCŁAWKU
(DOTYCZY UCZNIÓW SZKOŁY PODSTAWOWEJ)

Oświadczam, że od dnia

moje dziecko

ucz. klasy

Nie będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej.

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów obiadu do dnia rezygnacji.

.....

Włocławek, dnia.....

.....

Podpis rodziców / opiekunów