

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z POSIŁKÓW

Informuję, że moje dziecko
imię, nazwisko, klasa

od dnia nie będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej w Szkole
Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Jezierzycach Kościelnych.

Jednocześnie zobowiązuje się do całkowitego rozliczenia za obiady wydane do dnia
rezygnacji w terminie za dany miesiąc.

Jezierzycy Kościelni, dnia

.....
Podpis rodzica / prawnego opiekuna