Rezygnacja ucznia z korzystania z obiadów szkolnych   
w roku szkolnym 2024/2025

Od dnia …………….…………..

Imię i Nazwisko ucznia …………………………………………………………………………klasa………………

Adres …………………………………………………………………………………………………………………...

…………………, dnia ………………….. …………………………………….

(podpis czytelny rodzica/opiekuna)