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)