

Szówsko, dnia.....

Deklaracja rodzica/prawnego opiekuna

Ja niżej podpisany/-a deklaruję chęć spożywania obiadów w stołówce szkolnej w Szkole Podstawowej im. Jana Kochanowskiego w Szówsku przez moje dziecko....., klasa.....i zobowiązuję się do pokrywania kosztów posiłków. Telefon kontaktowy:.....

.....
podpis rodzica/opiekuna