

Rezygnacja z dożywiania

Ja,,

Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna Prawnego

oświadczam, że moje dziecko klasa

nie będzie korzystało z dożywiania w stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Przedmościu odr.

Kartę rezygnacji należy dostarczyć do sekretariatu szkoły lub przesłać w wersji elektronicznej na adres e-mail intendent@przedmoscie.edu.pl

Przedmoście, dnia

.....

Podpis Rodzica/ Prawnego Opiekun