

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z OBIADÓW

Oświadczam, że moje dziecko:

.....
Nazwisko i imię dziecka Klasa

od dnia..... nie będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej w SP6 w Mielcu.

Mielec, dnia.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego