

Oświadczenie

1. Imię i nazwisko uczniaklasa.....
2. Imię i nazwisko rodzica.....
3. Oświadczam, że rezygnuję z korzystania z obiadów w stołówce szkolnej przez moje dziecko
z końcem miesiącaroku..... zgodnie z Regulaminem Stołówki
Szkolnej w Szkole Podstawowej im. A. Mickiewicza we Wręczycy Wielkiej.

Wręczycy Wielka,
(data) (podpis rodzica)

Data przyjęcia oświadczenia przez Intendenta

Podpis Intendenta