

Załącznik nr n2
do Regulaminu Stołówki Szkolnej
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Bogucicach

KARTA REZYGNACJI Z OBIADÓW

Informuję, że moje dziecko

.....
(imię i nazwisko, klasa)

od dnianie będzie korzystało z

w Stołówce Szkolnej Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Bogucicach.

Bogucice;
(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)