

REZYGNACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W
STOŁÓWCE SZKOLNEJ SPORTOWEJ SZKOLE
PODSTAWOWEJ NR 19 IM. MIKOŁAJA
KOPERNKA W ROKU SZKOLNYM 2023/2024

Ja

Oświadczam, że moje dziecko

Uczeń klasy Nie będzie korzystało z obiadów w szkole od miesiąca.....

.....

Podpis rodzica

.....

podpis dyrektora