

1. Imię i nazwisko ucznia klasa
2. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego
3. tel. kontaktowy e-mail

Zgłaszam rezygnację korzystania z posiłków w stołówce szkolnej w Zespole Szkół Ogólnokształcących we Włoszakowicach.

.....

data

.....

podpis rodzica/opiekuna