

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

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

.....

data

.....

podpis rodzica/opiekuna