

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