

REZYGNACJA Z GORĄCYCH POSIŁKÓW

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

deklaruję, że moje dziecko: klasa

nie będzie korzystało z gorącego posiłku zapewnianego przez Szkołę Podstawową nr 9
w Bielsku-Białej

od dnia:

.....

data i podpis rodzica / opiekuna prawnego