

REZYGNACJA

rodzica/ prawnego opiekuna, którego dziecko korzystało z gorącego posiłku w Szkole Podstawowej nr 9

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

deklaruję, że moje dziecko: klasa
(imię i nazwisko)

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

od dnia:

.....
(data i podpis rodzica/ opiekuna)