Załącznik nr 2 do Regulaminu korzystania z posiłków

Wydawanych przez stołówkę w roku szk. 2024/2025
w Szkole Podstawowej Nr 1 w Konstancinie-Jeziornie

Konstancin-Jeziorna, dnia………………………………………

…………………………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

…………………………………………………………………………

Adres zamieszkania

Rezygnacja ucznia z korzystania z posiłków
w Szkole Podstawowej Nr 1 w Konstancinie-Jeziornie

Informuję, że moja córka/mój syn……………………………………..………. - uczennica/uczeń klasy……… rezygnuje z obiadów w Szkole Podstawowej Nr 1 w Konstancinie-Jeziornie
z dniem ………………………………… roku.

……………………………………………………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna