

REZYGNACJA Z DOŻYWIANIA
w Zespole Placówek Oświatowych w Jednorozcu
w roku szk.2022/2023

Informuję , że moje dzieckoklasa
Imię i nazwisko ucznia

nie będzie korzystać z dożywiania w szkole od dnia

.....,dnia.....

.....
data i podpis rodzica/opiekuna