

KARTA REZYGNACJI DZIECKA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

ROK SZKOLNY 2024/2025

Począwszy od dnia.....

moja córka/syn.....,
(imię i nazwisko dziecka) (klasa)

nie będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej.

Zobowiązuję się do uregulowania opłat za obiady zgodnie z
„Regulaminem stołówki Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Jana Pawła II w Pabianicach”.

.....
data

.....
podpisy rodziców/opiekunów