Wrocław, …………………………..

*REZYGNACJA*

Ja, ……………………………………………………………… oświadczam, że moje dziecko ………………………………………………………………….., uczeń klasy …………….. nie będzie korzystało z obiadów wydawanych w stołówce SZKOŁY od miesiąc ………………………… .

RODZIC / OPIEKUN PRAWNY\*