

INFORMACJA O REZYGNACJI

Z KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

Informuję, że moje dziecko kl.....

Od dnia nie będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej w Szkole Podstawowej Nr 14 im. Henryka III Głogowskiego w Głogowie.

.....

(Miejscowość, data)

.....

(Podpis rodzica / opiekuna)