

Załącznik nr 2

Do Regulaminu Korzystania z Posiłków

w Szkole Podstawowej Nr 95

im. Jarosława Iwaszkiewicza we Wrocławiu

REZYGNACJA

Ja,.....oświadczam, że moje dziecko.....
uczeń klasy..... nie będzie korzystał z obiadów w Szkole Podstawowej Nr 95
od miesiąca.....

Wrocław, dn.

.....

(podpis czytelny rodzica)