

REZYGNACJA Z OBIADÓW.

Mielec, dn.....

Ja,oświadczam, że moje dziecko
..... uczeń klasy
nie będzie korzystało z obiadów (w miesiącu..... / do końca roku szkolnego).

podpis Rodzica/ opiekuna prawnego

.....

REZYGNACJA Z OBIADÓW.

Mielec, dn.....

Ja,oświadczam, że moje dziecko
..... uczeń klasy
nie będzie korzystało z obiadów (w miesiącu..... / do końca roku szkolnego).

podpis Rodzica/ opiekuna prawnego

.....

REZYGNACJA Z OBIADÓW.

Mielec, dn.....

Ja,oświadczam, że moje dziecko
..... uczeń klasy
nie będzie korzystało z obiadów (w miesiącu..... / do końca roku szkolnego).

podpis Rodzica/ opiekuna prawnego

.....