

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z POSIŁKÓW
(złożyć u kierownika świetlicy)

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
klasa

Informuję, że moje dziecko od dnia..... nie będzie korzystać
z obiadów w stołówce szkolnej w Szkole Podstawowej nr 19 w Sosnowcu.

Oświadczam, że nie mam żadnych zaległości w opłatach za żywienie dziecka.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna
