

REZYGNACJA

Ja, /imię i nazwisko/
oświadczam, że moje dziecko.....
uczeń klasy..... nie będzie korzystało z obiadów w Szkole Podstawowej nr 2
w Łomiankach od miesiąca.....

Podpis Rodzica

Adnotacje stołówki szkolnej:

Wpłynęło dnia,