

Załącznik nr 2 do Regulaminu
Szkolnej Stołówki w Zespole Szkół w Sośniach

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
adres zamieszkania

Dyrektor Zespołu Szkół w Sośniach

Ja niżej podpisana/ podpisany oświadczam, że od dnia
moje dziecko z klasy
nie będzie korzystało z obiadów w szkolnej stołówce.

.....
czytelny podpis rodzica.