

Lublin, dnia roku

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
telefon do kontaktu

Rezygnacja ucznia z korzystania z posiłków w Szkole Podstawowej nr 6 w Lublinie

Informuję, że moja córka/mój syn
- uczennica/uczeń klasy w roku szkolnym rezygnuje z obiadów
w Szkole Podstawowej nr 6 w Lublinie z dniem roku.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego