

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Bielsko-Biała,
(data)

.....
(klasa)

REZYGNACJA

Rezygnuję z korzystania przez moje dziecko z obiadów w Szkole Podstawowej nr 1 w Bielsku-Białej od dnia.....

.....
(data, podpis rodzica/ prawnego opiekuna)