

Konstancin-Jeziorna, dnia

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania

.....
c.d.

Rezygnacja ucznia z korzystania z posiłków w Szkole Podstawowej nr 3 w Konstancinie –Jeziornie

Informuję , że moja córka/syn.....

uczennica/uczeń klasyrezygnuje z posiłków szkolnych

od dnia..... po wcześniejszym uregulowaniu płatności

uzgodnionym z intendentem.

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna