

SIEDLCE, dn.....

REZYGNACJA Z OBIADÓW

Ja oświadczam , że moje dziecko
..... uczeń klasy nie będzie korzystał
z obiadów w Katolickiej Szkole Podstawowej im. Bł. Ks. Jerzego Popiełuszki w Siedlcach
od dnia

.....

podpis rodzica / opiekuna