Załącznik nr 2

Do Regulaminu Stołówki Szkolnej

OŚWIADCZENIE

Informuję, że moje dziecko

……
(imię i nazwisko, klasa,szkoła)

od ……
(dokładna data dd/mm/rrrr)
nie będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej
Zespołu Szkół Ogólnokształcących im. Bronisława Malinowskiego w Grudziądzu

…… ……
(miejscowość , data) (czytelny podpis)