

KARTA REZYGNACJI UCZNIA Z OBIADÓW

Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Jaczowie

Rok szkolny 2026/2027

DANE UCZNIA I RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO	
Imię i nazwisko ucznia	
Klasa	
Rezygnacja od dnia	
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna	
Telefon do kontaktu w sprawach stołówki (opcjonalnie)	

Jaczów, dnia

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego