

Gdańsk, dnia

Zespół Szkolno- Przedszkolny nr 8 w Gdańsku, ul. Dragana 2, 80-754 Gdańsk

ROZWIĄZANIE UMOWY nr

Zgłaszam rezygnację z obiadów w stołówce szkolnej:

.....

.....

(imię, nazwisko, klasa, szkoła)

od miesiąca.....

(miesiąc, rok)

Dane rodzica (opiekunaprawnego):

.....

(imię, nazwisko, telefon kontaktowy)

.....

podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Data wpływu do ZSP 8 Podpis

Wprowadzono do GPE