

Gdańsk, dnia

Szkoła Podstawowa nr 1 im. Mariusza Zaruskiego
ul. Poli Gojawiczyńskiej 10, 80-286 Gdańsk

Odwołanie posiłku

Odwołuję posiłek: (śniadanie, obiad, podwieczorek) w stołówce szkolnej

w dniach

.....
Dziecko (imię, nazwisko, klasa, szkoła)

.....
Dane rodzica (opiekuna prawnego): (imię, nazwisko, telefon kontaktowy)

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Data wpływu do SP nr 1 Podpis

Wprowadzono do SEWiP..... Wprowadzono do GPE