KARTA REZYGNACJI DZIECKA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
w Szkole Podstawowej Nr 6 im. Marii Konopnickiej w Będzinie
w roku szkolnym 2026/2027

Zgłaszam rezygnację z obiadów :

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Adres zamieszkania.....

ucznia Szkoły Podstawowej Nr 6 im. Marii Konopnickiej w Będzinie

Dane kontaktowe osoby zgłaszającej

1. Imię i nazwisko.....
2. Tel. kontaktowy.....

….....
data i podpis