

**Deklaracja rezygnacji z obiadów w stołówce szkolnej
w Szkole Podstawowej nr 16 z Oddziałami Integracyjnymi w Pabianicach
w roku szkolnym 2022/2023***

Imię i nazwisko ucznia.....

Klasa

Dane kontaktowe:

Imię i nazwisko rodzica

Numer telefonu

Adres e-mail

Rezygnuję z korzystania ze stołówki szkolnej przez mojego/ją syna/córkę

od dnia202...r.

.....

(data)

.....

(podpis rodzica)

*Prosimy dostarczyć do intendenta szkolnego lub złożyć w sekretariacie