

DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIWA.....
KLASA.....

WYCHOWAWCA

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Stołówki Szkolnej przy Szkole
Podstawowej nr 16 w Elblągu.

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA
.....

PODPIS RODZICA/OPIEKUNA

NUMER TELEFONU
KONTAKTOWEGO.....

DATA