

DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ

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