



ZSP nr 18

WROCLAW, POZNAŃSKA 26

.....
nazwisko i imię rodzica / opiekuna prawnego
.....
.....
numer telefonu i/lub e-mail

Wrocław, dnia

Dyrektor
Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 18
ul. Poznańska 26
53-630 Wrocław

Oświadczenie o zmianie terminów/rezygnacji* z obiadów w stołówce Szkoły Podstawowej nr 18

Ja,
imię i nazwisko rodzica/ów (opiekuna/ów prawnego/ych)

oświadczam, że moje dziecko
.....
imię i nazwisko dziecka, klasa

** nie będzie korzystało z obiadów w szkole od

** będzie korzystało z obiadów w szkole w nowym terminie

.....
czytelny/e podpis/y rodzica/ów (opiekuna/ów prawnego/ych)

* niepotrzebne skreślić
**zaznaczyć właściwe

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 18
ul. Poznańska 26
53-630 Wrocław
tel. 71 798 69 24
sekretariat.zsp18@wroclawskaedukacja.pl