PADEREWSKI
SZKOŁA PODSTAWOWA

Lublin, dnia _____ 2017 r.

REZYGNACJA ZE ŚWIETLICY I/LUB POSIŁKÓW W SZKOLNEJ STOŁÓWCE

Imię i nazwisko dziecka _____ klasa _____

Informuję, iż moje dziecko **nie będzie korzystało**:

- ☐ z porannych zajęć świetlicowych.*
- ☐ z popołudniowych zajęć świetlicowych.*
- ☐ z posiłków w szkolnej stołówce.*

* proszę wstawić X we właściwe pole

Podpis rodzica/opiekuna: _____

Podpis rodzica/opiekuna: _____