

ZGŁOSZENIE ODPISU ZA POSIŁKI

Oświadczam, że moje dziecko klasa
(imię i nazwisko)
będzie nieobecne w dniach

Proszę o dokonanie odpisu za posiłki.

.....
(data, godzina)

.....
(czytelny podpis)

ZGŁOSZENIE ODPISU ZA POSIŁKI

Oświadczam, że moje dziecko klasa
(imię i nazwisko)
będzie nieobecne w dniach

Proszę o dokonanie odpisu za posiłki.

.....
(data, godzina)

.....
(czytelny podpis)

ZGŁOSZENIE ODPISU ZA POSIŁKI

Oświadczam, że moje dziecko klasa
(imię i nazwisko)
będzie nieobecne w dniach

Proszę o dokonanie odpisu za posiłki.

.....
(data, godzina)

.....
(czytelny podpis)