

Rezygnacja z obiadów – pracownik

Ja,

Imię i nazwisko Pracownika

oświadczam, że nie będę korzystać z obiadów na stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej im. Juliusza Rogera w Sośnicowicach od dnia

.....

(czytelny podpis pracownika)

Sośnicowice, dn.