

Godziszewo,

INFORMACJA DLA SZKOŁY

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
Klasa

.....
imię i nazwisko matki/op. pr. , tel.

.....
imię i nazwisko ojca/op. pr. , tel.

Ja niżej podpisana/ny zapoznałam/łem się z terminem i zasadami płatności za korzystanie z obiadów szkolnych przez moje dziecko i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
podpis rodzica/opiekuna