…………………………………………… Oborniki, ………………………………

……………………………………………

…………………………………………..

 Do Dyrekcji Szkoły Podstawowej nr 4 im. UNICEF w Obornikach

 Rezygnacja z obiadów

 Proszę o wypisane córki/syna……………………………………………….. kl. ……….

 z obiadów na stołówce szkolnej, od dnia………………………..

 …………………………………………..

 podpis