

REZYGNACJA UCZNIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
Gdańskiej Szkoły Szermierki w Gdańsku
w roku szkolnym 2026/2027
od dnia

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA:

KLASA:

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA:

.....

ADRES ZAMIESZKANIA:

.....

NUMER KONTA BANKOWEGO, NA KTÓRY NALEŻY DOKONAĆ ZWROTU NADPŁATY ZA
OBIADY (WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN):

.....

Gdańsk, dnia

.....
podpis rodzica/opiekuna