

Tłuszcz, dn.....

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....

.....

(adres)

### PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wykreślenie mojego  
syna/mojej córki\* ..... (klasa.....) z listy osób  
korzystających z obiadów na stołówce szkolnej  
w Szkole Podstawowej im. Królowej Jadwigi w Tłuszczu  
od dnia .....202...r.

.....  
(miejsowość i podpis rodzica)

\* niepotrzebne skreślić