Żory……………….

**ANEKS KORZYSTANIA Z OBIADÓW**

W roku szkolnym 2023/2024 w Szkole Podstawowej nr 17 Z Oddziałami Sportowymi i Mistrzostwa Sportowego, im. Stanisława Ligonia w Żorach

Ja ……………………………………………………………..

Imię i nazwisko

Korzystałam/em z obiadów szkolnych w dniach:………………………………………

Zmiana od dnia …………….

– będę korzystać ………………………………………………………………

( podać, które dni)

……………………….

Data i Podpis