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

Moje dziecko……………………………………………………………..

Imię i nazwisko, klasa

 korzystało z obiadów szkolnych w dniach:………………………………………

 Zmiana od dnia …………….

– będzie korzystało ………………………………………………………………

( podać, które dni)

 ……………………….

 Data i Podpis rodzica