

DEKLARACJA REZYGNACJI
Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
w roku szkolnym

Ja,

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

Oświadczam, że moje dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

uczennica/uczeń klasy nie będzie korzystało z obiadów

w stołówce szkolnej od miesiąca

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)