**Rezygnacja z obiadów w stołówce szkolnej**

**Szkoły Podstawowej nr 1**

**Im. Jana Kilińskiego w Trzemesznie**

**OŚWIADCZENIE**

Informuje, że moje dziecko (imię i nazwisko)…………………………………………………………………………

od dnia ……………………………………………. nie będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej.

……………………………. …………………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis rodzica prawnego opiekuna)