Załącznik Nr 2

OŚWIADCZENIE RODZICÓW O REZYGNACJI Z OBIADÓW W SZKOLE

Oświadczam, że rezygnuję z obiadów dla mojego dziecka ……………………………… ucznia klasy ..................................... od miesiąca ................................... roku …...............

………………………………………………..

*podpis rodzica/prawnego opiekuna*

Kielce, dnia .............................