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 .............................