

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 .....