REZYGNACJA

Dane osobowe rodzica

……………………………………………

Ja, ………………………………………………………………………………. Oświadczam, że moje dziecko : …………………………………………, uczeń klasy …………………………………………………………..

Nie będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej od miesiąca : …………………………………… 202… r.

…………………………………………….

Podpis rodzica / opiekuna prawnego