**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z OBIADÓW**

**Oświadczam, że moje dziecko:**

……………………….……………………….………………………………………..…………………… Nazwisko i imię dziecka Klasa

od dnia……..……………………… nie będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej w SP6 w Mielcu.

 Mielec, dnia…………………………………………………………………………………………… Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego