

**Oświadczenie o rezygnacji z obiadów w stołówce szkolnej
Szkoły Podstawowej w Dłużynie**

Imię i nazwisko ucznia **klasa**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

tel. kontaktowy **e-mail:**

Oświadczam, że rezygnuję z obiadów w stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej w Dłużynie.

.....

data

.....

podpis rodzica/opiekuna