**Załącznik nr 2 do Regulaminu stołówek szkolnych**

………………………………..

…………………………….….

………………………….…….

…………………………….….

dane, adres i tel. wnioskującego

**Zespół Szkolno-Przedszkolny**

**Samsieczno34a 86-014 Sicienko tel. 52 582 89 33**

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z POSIŁKÓW**

Informuję, że:

1. Moje dziecko/ dzieci

…………………………………………………………………………………………………...

Imię/ imiona i nazwisko, klasa, stanowisko

od ………………………………………… nie będę/będzie/będą korzystało/ć z obiadów w stołówce

szkolnej/przedszkolnej

Samsieczno, dn. …………………………… podpis ……………………………………