………………………………

(miejscowość, data)

***REZYGNACJA***

Oświadczam, że moja córka/syn …………………………………… (imię i nazwisko) uczeń/uczennica klasy ………………… od dnia …………………………. (data) rezygnuje z korzystania z obiadów w Szkole Podstawowej im. Jana Brzechwy w Dratowie.

……………………………..

(Podpis rodzica/opiekuna)