

Załącznik 2

Rezygnacja z obiadów

Ja, .....

imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna Prawnego

oświadczam, że moje dziecko ..... klasa ..... nie  
będzie korzystało z obiadów/wyżywienia w stołówce szkolnej Zespołu Szkolno –  
Przedszkolnego w Serbach od .....r.

Serby, dnia.....

Podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna .....