

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW O REZYGNACJI Z OBIADÓW**

Oświadczam, że rezygnuję z obiadów dla mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)

.....  
ucznia klasy ..... od dnia .....

Kielce, dnia .....

.....  
*czytelny podpis rodzica/opiekuna*