

Brzesko, dnia.....

REZYGNACJA
Z KORZYSTANIA Z OBIADÓW
W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 W BRZESKU

Ja,.....,

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że moje dziecko

....., uczeń klasy

(imię i nazwisko dziecka)

(klasa)

nie będzie korzystało z obiadów w szkole od miesiąca

.....

(miesiąc, rok)

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....