*Załącznik nr 5 do „Regulaminu”*

……………………………..

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

……………………………..

(adres rodzica/opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW O REZYGNACJI**

**DZIECKA Z KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

Oświadczam, że moje dziecko ……………………………………………………….

uczeń klasy………………………………………………………………………………

od dnia ……………………. nie będzie korzystać z obiadów.

………………………………….. …………………………………..

miejscowość i data podpis rodzica/ opiekuna