

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z OBIADÓW W STOŁÓWCE**

**Szkoły Podstawowej Nr 3 w Rabce-Zdroju**

Informuję, że moje dziecko ..... z klasy .....

nie będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej od dnia .....

Zobowiązuję się do całkowitego rozliczenia za obiady do dnia rezygnacji.

.....

(data, podpis Rodzica/Opiekuna)