

Gdańsk, dnia.....

**REZYGNACJA Z KORZYSTANIA Z OBIADÓW
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 85 W GDAŃSKU**

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:

.....