

## OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z POSIŁKÓW

Informuję, że moje dziecko .....  
(imię, nazwisko, klasa)  
od dnia ..... nie będzie korzystać z obiadów w stołówce  
szkolnej w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Niechanowie.

dn. ....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego