***Załącznik nr 3***

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z OBIADÓW W SZKOLE**

Zespół Placówek Oświatowych nr 1 w Kielcach

Szkoła Podstawowa nr 28
im. Żołnierzy 4PP „Czwartaków”

……………………………………………………………….. Kielce, dnia .............................

 Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że rezygnuję z obiadów dla mojego dziecka

 ……………………………..……………………………………………………………..

(Imię i Nazwisko dziecka)

 ucznia klasy ..................................... od miesiąca ................................... roku …...............

 ………………………………………………..

   podpis rodzica/prawnego opiekuna