

## OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z OBIADÓW W SZKOLE

Zespół Placówek Oświatowych nr 1 w Kielcach  
Szkoła Podstawowa nr 28  
im. Żołnierzy 4PP „Czwartaków”

.....  
Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Kielce, dnia .....

Oświadczam, że rezygnuję z obiadów dla mojego dziecka

.....  
(Imię i Nazwisko dziecka)

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

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna