

Oświadczenie

1. Imię i nazwisko ucznia.....klasa.....
2. Imię i nazwisko rodzica.....telefon:.....
3. Oświadczam, że **rezygnuję z korzystania z obiadów w stołówce szkolnej** przez moje
dziecko zgodnie z Regulaminem Stołówki Szkolnej Szkoły Podstawowej
im. prof. Karola Olszewskiego w Broniszowie z dniem.....

Broniszów,
(data)

.....
(podpis rodzica)