

## **REZYGNACJA Z OBIADÓW**

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!**

Oświadczam, że dziecko .....  
uczeń klasy ..... nie będzie korzystało z obiadów od miesiąca .....

.....  
Data i podpis rodzica(ów)/opiekuna(ów) prawnego(ych)

Załącznik nr 2 do „Regulaminu korzystania ze stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej nr 8 w Elblągu”