*Zał. nr 2 do umowy*

**REZYGNACJA Z OBIADÓW**

Ja, ……………………………………………………..………... oświadczam, że moje dziecko

…………………………………………………………….. uczeń klasy……………………….

nie będzie korzystało z obiadów od miesiąca…………………………………………….

 …………………………….

 Czytelny podpis rodzica/opiekuna