

Załącznik nr 5

do Regulaminu korzystania ze stołówki szkolnej  
w Szkole Podstawowej im Danuty Siedzikówny ps INKA w Czarnem

.....  
miejscowość i data

### REZYGNACJA Z OBIADÓW

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

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna