**OŚWIADCZENIE**

Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………………………………………………………………….

Klasa ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że od …………………………………. syn/córka nie będzie korzystał/a z posiłków w stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej nr 16.

……….………………… …………………………..……….…………………

Data Podpis rodzica/opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE**

Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………………………………………………………………….

Klasa ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że od …………………………………. syn/córka nie będzie korzystał/a z posiłków w stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej nr 16.

……….………………… …………………………..……….…………………

Data Podpis rodzica/opiekuna prawnego