



# ZSP nr 18

WROCŁAW, POZNAŃSKA 26

..... Wrocław, dnia .....

nazwisko i imię rodzica / opiekuna prawnego

.....

.....  
numer telefonu i/lub e-mail

**Dyrektor**

**Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 18**

**ul. Poznańska 26**

**53-630 Wrocław**

## **Oświadczenie o rezygnacji\* z obiadów w stołówce**

### **Szkoły Podstawowej nr 18**

Ja, .....  
*imię i nazwisko rodzica/ów (opiekuna/ów prawnego/ych)*

oświadczam, że moje dziecko .....

.....

*imię i nazwisko dziecka, klasa*

nie będzie korzystało z obiadów w szkole od .....

.....  
czytelny/e podpis/y rodzica/ów (opiekuna/ów prawnego/ych)

\* niepotrzebne skreślić

\*\*zaznaczyć właściwe

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 18

ul. Poznańska 26

53-630 Wrocław

tel. 71 798 69 24

[sekretariat.zsp18@wroclawskaedukacja.pl](mailto:sekretariat.zsp18@wroclawskaedukacja.pl)