



ZSP nr 18

WROCLAW, 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)