

**REZYGNACJA
Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 14 WE WŁOCŁAWKU**

Oświadczam, że od dnia

moje dziecko

ucz. klasy

Nie będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej.

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów obiadu do dnia rezygnacji.

.....

Włocławek, dnia.....

.....
Podpis rodziców / opiekunów