

## OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z POSIŁKÓW

Informuję, że moje dziecko .....  
*imię, nazwisko, klasa*

od dnia ..... nie będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej  
w Szkole Podstawowej nr 18 im. Arkadego Fiedlera w Zielonej Górze

Zielona Góra, dn. ....

.....  
*Podpis rodzica/opiekuna prawnego*