Radwanowice, ……………………………….

**REZYGNACJA Z OBIADÓW SZKOLNYCH**

**Integracyjna Szkoła Podstawowa im. Ofiar Pacyfikacji w Radwanowicach**

 Oświadczam, iż od dnia ……………………, moje dziecko …………………………….

………………………………………………………….. nie będzie korzystało z obiadów szkolnych.

 ……………………………………….

 data, podpis opiekuna prawnego

………………………………………

 data wpływu rezygnacji,
 podpis osoby przyjmującej