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