

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z POSIŁKÓW W PUNKCIE WYDAWANIA POSIŁKÓW
w Szkole Podstawowej im. Wojska Polskiego w Mogilnie**

Informuję, że moje dziecko

z klasy/oddziału

nie będzie korzystać z posiłków w punkcie wydawania posiłków w szkole od dnia:

.....

Zobowiązuję się do całkowitego rozliczenia za posiłki do dnia rezygnacji w terminie ustalonym w zarządzeniu.

.....

(data, podpis Rodzica/Opiekuna)