

## OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z POSIŁKÓW

Oświadczam, że moje dziecko.....  
uczeń klasy..... nie będzie korzystało z obiadów w Szkole Podstawowej nr 85  
w Gdańsku od miesiąca..... .

Gdańsk, .....

.....

podpis Rodzica/opiekuna prawnego