**OŚWIADCZENIE**

Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………………………………………………………. Klasa ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że od …………………………………. syn/córka nie będzie korzystał/a z posiłków w Szkole Podstawowej nr 323.

……….………………… …………………………..……….…………………

Data Podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego