

.....  
\\imię i nazwisko rodzica/opiekuna/

Bielsko-Biała, dn. ....

.....

.....  
\\adres zamieszkania rodzica/opiekuna/

.....  
\\nr telefonu rodzica/opiekuna/

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z  
OBIADÓW W ROKU SZKOLNYM  
2023/2024**

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, że rezygnuję z obiadów dla mojego/mojej syna/córki

.....  
\\imię i nazwisko dziecka/

uczęszczającego/uczęszczającą do klasy .....  
\\klasa/

od miesiąca ..... roku .....

Wyrażam zgodę na dokonanie zwrotu za niewykorzystane obiady oraz nadpłaty poprzez dziecko.

.....  
\\podpis rodzica/opiekuna/

\*niepotrzebne skreślić