**Załącznik nr 2**

 **do Regulaminu spożywania posiłków w Szkole Podstawowej nr 1**

**im. Mikołaja Kopernika**

**w Olkuszu**

**REZYGNACJA Z OBIADÓW**

Ja, ……………………………………………………………………………………..................................................................

oświadczam, że moje dziecko………………………………………………...............................................................

uczeń klasy ………….. nie będzie korzystał/a z obiadów w Szkole Podstawowej nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Olkuszu od miesiąca……………………...............................................................

...........................................................…………………

 *(Podpis rodziców/ prawnych opiekunów)*