

## Rezygnacja z posiłków

Ja, .....  
imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna Prawnego

oświadczam, że moje dziecko ..... klasa .....

nie będzie korzystało ze:

śniadań .....<sup>1</sup>

obiadów .....<sup>2</sup>

w stołówce szkolnej Publicznej Szkoły Podstawowej im. Państwowej Straży Pożarnej  
w Nowakowie od .....r.

Nowakowo, dnia .....  
Podpis Rodzica/ Prawnego Opiekuna

---

<sup>1</sup> Wpisać „T”, jeżeli tak lub „N”, jeżeli nie.