

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres rodzica/opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW O NIEKORZYSTANIU
PRZEZ DZIECKO Z OBIADÓW Z POWODU NIEOBECNOŚCI W SZKOLE**

Oświadczam, że moje dziecko
uczeń klasy.....
w dniach od do będzie nieobecne w szkole.
W związku z powyższym nie będzie korzystać z obiadów.

.....
miejscowość i data

.....
podpis rodzica/ opiekuna