

Załącznik nr 2 do Regulaminu korzystania
ze stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej
z Oddziałami Integracyjnymi nr 5 im Gryfitów
w Słupsku

.....
*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego
składającego oświadczenie*

Słupsk.....
data

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon

Oświadczenie Rodzica o rezygnacji z posiłku

Na podstawie § 2, ust. 2 Regulaminu korzystania ze stołówki w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 5 im. Gryfitów w Słupsku oświadczam, że

.....
(imię, nazwisko)

Uczeń/ uczennica klasyod dnia nie będzie korzystał/ła z gorącego posiłku (zupa z wkładką) w stołówce.

.....
Data i czytelny podpis składającego oświadczenie