**Załącznik nr 2**

**do regulaminu stołówki SP-5 w Kielcach**

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW O REZYGNACJI Z OBIADÓW**

Oświadczam, że rezygnuję z obiadów dla mojego dziecka: …................................................................................................................................................

uczenia klasy .................................... od dnia ...........................................….............................,

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

Kielce, dnia .............................

……………………………………………………

*czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*