**Załączniki nr 3**

 **do Regulaminu Stołówki Szkolnej**

 **w Szkole Podstawowej im. Orla Białego**

 **w Kulejach z dnia 01.09.2021r.**

Oświadczenie

1. Imię i nazwisko ucznia……………………………………………….klasa……………

2. Imię i nazwisko rodzica…………………………………………..…………………….

3. Oświadczam, że rezygnuję z korzystania z obiadów w stołówce szkolnej przez moje dziecko

 z końcem miesiąca………………, roku……..zgodnie z Regulaminem Stołówki Szkolnej w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Kulejach.

*miejscowość*, …………………………. ……………………………

 (data) (podpis rodzica)

Data przyjęcia oświadczenia przez Intendenta……………

Podpis Intendenta……………….