

Gdańsk, dnia .....

**REZYGNACJA  
Z KORZYSTANIA Z OBIADÓW  
W ZESPOLE SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH NR 7 W GDAŃSKU**

Ja, ....., oświadczam, że moje dziecko

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

....., uczeń klasy .....

imię i nazwisko ucznia

klasa, szkoła

nie będzie korzystało z obiadów w Szkole od miesiąca .....

miesiąc, rok

Podpis Rodzica