Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE RODZICÓW O NIEKORZYSTANIU PRZEZ DZIECKO

Z OBIADÓW Z POWODU NIEOBECNOŚCI W SZKOLE

Oświadczam, że moje dziecko ............................................................................................................... uczeń .....................................................................................................................................................

w dniach ..................................................... było/będzie\* nieobecne w szkole. W związku z powyższym nie korzystało/nie będzie korzystać\* z dożywiania/obiadów.

Ostrołęka, dnia ....................................... ………..

 ..................................................

Podpis rodzica

\*niepotrzebne skreślić