**OŚWIADCZENIE**

Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………………………………………………………………….

Klasa ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że od …………………………………. syn/córka **nie będzie** korzystał/a z posiłków w Szkole Podstawowej w Gromie.

……….………………… …………………………..……….…………………

Data Podpis rodzica/opiekuna prawnego