

Gdańsk, dnia .....

**Rezygnacja z korzystania z posiłków  
w Zespole Szkół Ogólnokształcących nr 8 im. Jana Pawła II w Gdańsku**

Oświadczam, że.....,

*imię i nazwisko ucznia*

z klasy..... nie będzie korzystał/a z posiłków w stołówce szkolnej

*klasa, szkoła*

od.....

*dzień, miesiąc, rok*

.....

*czytelny podpis rodzica/opiekuna*

.....

*data i podpis intendenta*