*załącznik nr 2*

*do regulaminu korzystania z wyżywienia*

*oraz opłat za posiłki*

**Rezygnacja z wyżywienia**

Oświadczam, że w roku szkolnym…………moje dziecko……................................................... od dnia…………………….nie będzie korzystało z posiłków w stołówce szkolnej w Zespole Placówek Specjalnych z następujących posiłków:

Sławoborze, dnia………………… podpis rodzica……………………….