

**OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z OBIADÓW W DNIU WOLNYM
OD ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
w Szkole Podstawowej nr 4 im. Adama Mickiewicza w Lublinie**

Oświadczam, że moje dziecko

.....
(imię i nazwisko dziecka)

które jest uczniem klasy będzie korzystało

w dniu wolnym od zajęć edukacyjnych

..... z obiadów w stołówce szkolnej w

Szkole Podstawowej nr 4 im. Adama Mickiewicza w Lublinie.

Dane rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko

tel. kontaktowy

Lublin, dnia

.....
*czytelny podpis rodzica
/prawnego opiekuna szkoły)*