Załącznik nr 2 do Regulaminu stołówki

 Szkolnej w Szkole Podstawowej nr 12

 w Olsztynie

…………………………………………….......

Imię i nazwisko rodzica dziecka

…………………………………………...............

Adres

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 12 w Olsztynie**

OŚWIADCZENIE RODZICA O KORZYSTANIU PRZEZ DZIECKO Z OBIADÓW

Oświadczam, że moje dziecko……………………………………………………...……………

uczeń klasy…………….będzie korzystało z obiadów w Szkole Podstawowej nr 12
w Olsztynie od dnia…………………….

 ………………………..

 podpis

Olsztyn, dnia……………….