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……………….