

.....  
*Imię i nazwisko rodzica składającego oświadczenie*

*Data*

### Oświadczenie

Na podstawie § 29 Statutu Szkoły Podstawowej nr 10 w Jastrzębiu-Zdroju, składam oświadczenie o rezygnacji z posiłków wydawanych w szkole przez

..... klasa .....

Imię i nazwisko dziecka

.....  
*Data i podpis składającego oświadczenie*