**Załącznik nr 2 do *Procedur korzystania z odpłatnych posiłków w Szkole Podstawowej nr 6 im. Ks. J. Popiełuszki w Nowym Sączu.***

Nowy Sącz, ..............................

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z ODPŁATNYCH POSIŁKÓW W SZKOLE**

Oświadczam, że rezygnuję z zadeklarowanych odpłatnych posiłków wydawanych mojemu dziecku w Szkole Podstawowej nr 6 im. Ks. J. Popiełuszki w Nowym Sączu.

Informuję, że moje dziecko …………………………………………………………………………………….. ……………….

*(imię i nazwisko ucznia) (klasa)*

od dnia ……………………………………. nie będzie korzystało z zadeklarowanych odpłatnych posiłków wydawanych w szkole.

………………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia)

Zobowiązuje się poinformować o tym fakcie wychowawcę klasy poprzez dziennik elektroniczny oraz telefonicznie lub osobiście.