

**Deklaracja rezygnacji z obiadów w stołówce szkolnej  
w Szkole Podstawowej nr 2 w Kostrzynie nad Odrą  
w roku szkolnym 2017/2018**

1. Imię i nazwisko ucznia....., klasa.....
2. Imię i nazwisko rodzica.....
3. Deklaracja:
  - a) Deklaruję rezygnację z obiadów dziecka od dnia.....

.....  
data

.....  
podpis