

Człuchów, dnia

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ O NIEKORZYSTANIU
PRZEZ DZIECKO Z POSILKÓW
Z POWODU NIEOBECNOŚCI W SZKOLE**

Oświadczam, że moje dziecko/ją*

uczeń klasy.....w dniach

będzie/będę* nieobecna/y w szkole. W związku z powyższym nie będzie/będę* korzystać z posiłku.

.....

(podpis)

*niepotrzebne skreślić