**Publiczna Szkoła Podstawowa im. gen. bryg. Jana Kowalewskiego w Bikówku**

**Bikówek 21, 05-600 Grójec**

**tel. (48) 664 24 28 • e-mail:** [**pspbikowek@grojecmiasto.pl**](mailto:pspbikowek@grojecmiasto.pl)

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. GEN. BRYG. JANA KOWALEWSKIEGO**

**W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

Oświadczam, że moje dziecko …………………….…………………………………………….. od dnia ………..………………….. nie będzie korzystać z obiadów wydawanych w Publicznej Szkole Podstawowej im. gen. bryg. Jana Kowalewskiego w Bikówku.

Zobowiązuję się do całkowitego rozliczenia się za obiady wydane dziecku do dnia rezygnacji.

...........………………………………………………

*(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*