

Toruń, dnia .....

**REZYGNACJA Z OBIADÓW**  
**Szkoła Podstawowa nr 32 im. Armii Krajowej w Toruniu**

**Ja (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) .....**  
**oświadczam, że rezygnuję z korzystania przez moje dziecko z obiadów w szkole**  
**(imię i nazwisko dziecka) ....., klasa.....**  
**od dnia .....**

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego