

Załącznik Nr 1  
do Zarządzenia  
nr 14/2017  
Dyrektora ZSP  
Frydrychowice  
z dnia 31.08.2017r

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW O NIEKORZYSTANIU PRZEZ DZIECKO  
Z OBIADÓW Z POWODU NIEOBECNOŚCI W SZKOLE / choroba/**

Oświadczam, że moje dziecko .....  
uczeń klasy.....  
w dniach ..... będzie nieobecne w szkole.

W związku z powyższym nie będzie korzystać ze śniadania / obiadów (właściwe podkreślić)

(podpis rodzica)

Frydrychowice , dnia .....