

Bielsko-Biała, .....  
(data)

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(klasa)

## **REZYGNACJA**

Rezygnuję z korzystania przez moje dziecko z obiadów w Szkole Podstawowej Specjalnej nr 11 w Bielsku-Białej od dnia .....

.....  
(data, podpis rodzica/ prawnego opiekuna)