

Gdańsk,.....

**Oświadczenie o rezygnacji z obiadów szkolnych w X Liceum Ogólnokształcącym  
Dwujęzycznym im. Lecha Bądkowskiego w Gdańsku**

Oświadczam, że moje dziecko .....  
(Imię i nazwisko, klasa)

Od dnia ..... rezygnuje z obiadów w X Liceum Ogólnokształcącym

Dwujęzycznym im. Lecha Bądkowskiego w Gdańsku.

.....  
Data i podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego