

.....
(imię i nazwisko)

Lesznowola, dnia

.....
(adres)

.....
(telefon)

.....
(e-mail)

Sz. P
**Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
im. Noblistów Polskich w Lesznowoli**

WNIOSEK O REZYGNACJĘ Z WYŻYWIENIA PRZEDSZKOLNEGO

Proszę o wyrażenie zgody na dostarczanie do przedszkola własnych posiłków dla

..... data ur.

klasa / grupa

Jednocześnie rezygnuję z wyżywienia przedszkolnego od dnia

i proszę o naliczenie tylko opłaty za pobyt dziecka.

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za jakość dostarczanych przeze mnie posiłków dla
mojego dziecka oraz za ewentualne konsekwencje zdrowotne, w tym zatrucie pokarmowe, wynikające
ze spożycia tych posiłków.

.....
(podpis rodzica / opiekuna)