

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z KORZYSTANIA Z POSIŁKÓW  
W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

w Szkole Podstawowej nr 4 im. Legionów Polskich 1914-1918  
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Legionowie

Informuję, że moje dziecko

.....  
(imię i nazwisko, klasa)

od dnia ..... **nie będzie** korzystało z posiłków w stołówce  
w Szkole Podstawowej nr 4 im. Legionów Polskich 1914-1918  
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Legionowie

Legionowo, dnia .....

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

Dane osobowe podane w niniejszym oświadczeniu przetwarzane będą wyłącznie w celu  
korzystania z posiłków oraz weryfikacji opłat.