*Załącznik nr 4*

*do Regulaminu stołówki szkolnej*

*Szkoły Podstawowej*

*im. Marszałka Józefa Piłsudskiego*

*w Iłowie*

# OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

Informuję, że

od dnia ………………………………………………

do dnia ………………………………………………

nie będę korzystał/a z obiadów w stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Iłowie.

Iłów dn. ……………………… …...................……………………

(podpis pracownika)