Poznań, 05 września 2022r.

**DEKLARACJA**

Ja, niżej podpisany deklaruję chęć skorzystania przez moje dziecko\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uczennicę/Ucznia klasy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Szkoły Podstawowej nr 66 im. Marii Skłodowskiej – Curie w Poznaniu z dofinansowanego posiłku (zupa) w miesiącach od września – grudnia 2022r.

Z poważaniem

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

czytelny podpis rodzica