

Załącznik Nr 3  
do Regulaminu korzystania ze stołówki szkolnej  
w Szkole Podstawowej w Tyrawie Wołoskiej

.....  
*(miejsowość, data)*

**Oświadczenie nauczyciela / pracownika  
o niekorzystaniu z obiadów z powodu nieobecności w pracy**

Oświadczam, że w dniach ..... nie będę korzystał(a) z obiadów z powodu nieobecności w pracy.

.....  
*(czytelny podpis nauczyciela /  
pracownika)*