

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres)

KARTA REZYGNACJI Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
w roku szkolnym /.....

Ja niżej podpisany, oświadczam, że moje dziecko

..... klasa

(imię i nazwisko)

nie będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej od miesiąca

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)