**Rezygnacja**

**z obiadów w stołówce szkolnej**

**w  Szkole Podstawowej im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego**

**w Wilczopolu-Kolonii**

Zgłaszam **rezygnację z obiadów** w stołówce szkolnej:

…………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko ucznia, klasa)*

od miesiąca …………………………………………………………………..............

(miesiąc, rok)

**Dane rodzica**:……………………………………………..........................................

*(imię i nazwisko)*

…………………………………………………………………………

***podpis rodzica (opiekuna prawnego)***

Data wpływu……………………………………… Podpis ……………………….

*(wypełnia pracownik szkoły)*