**Załącznik nr 4**

**do Regulaminu pobierania i rozliczania odpłatności za pobyt dziecka i wyżywienie w oddziałach przedszkolnych i Szkole Podstawowej w Smardzowicach**

**Rezygnacja dziecka z obiadów w Szkole Podstawowej im. Doktora Stanisława Niedzielskiego w Smardzowicach**

**rok szkolny ………………………**

1. Z dniem rezygnuję z wyżywienia w szkole mojego dziecka……………………………………..…… ucznia klasy ……………………
2. Zobowiązuję się do całkowitego rozliczenia za obiady wydane do dnia rezygnacji w terminie płatności za dany miesiąc.

…………………………………………..

(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

data wpływu : …………………………………………………………