

**KARTA REZYGNACJI DZIECKA Z POSIŁKU W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. K. MAKUSZYŃSKIEGO W SŁAWSKU**

Informuję, że moje dziecko
uczęszczające do klasy/oddziału przedszkolnego
od dnia nie będzie korzystać z
w stołówce szkolnej w Szkole Podstawowej im. K. Makuszyńskiego w Sławsku.

Zobowiązuję się niezwłocznie do całkowitego rozliczenia za obiady wydane do dnia niniejszej rezygnacji.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami odpłatności za obiady i akceptuję je.

....., dnia

Podpis rodzica (opiekuna)