**REZYGNACJA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

**PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W RYCZYWOLE**

….........................................................................

imię i nazwisko rodzica, prawnego opiekuna

….........................................................................

adres zamieszkania

….........................................................................

numer telefonu

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

Imię i nazwisko ucznia, klasa:

1. ………………………………………………………………… klasa ……………….
2. ………………………………………………………………… klasa ……………….
3. ………………………………………………………………… klasa ……………….
4. ………………………………………………………………… klasa ……………….

Od miesiąca …………………………………., roku …………………..

……………….…., dnia ………………………….. …….……………………………….…….............

(podpis czytelny rodzica, opiekuna prawnego)