Stara Łubianka, dnia…………………..

**Wniosek o rezygnację z obiadów**

Zgłaszam rezygnację z obiadu mojego dziecka ……………………………………………………………………..

od dnia ……………………………………………

Nadpłatę proszę zwrócić na nr konta……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………..

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)