Załącznik nr 2

do Regulaminu korzystania ze stołówki

w Szkole Podstawowej im. im. Adama Mickiewicza w Łupawie

Łupawa, dn. .........................................

……………………………………………
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

….............................................................
telefon do kontaktu

….............................................................
adres poczty elektronicznej

**Rezygnacja ucznia z korzystania z obiadów w Szkole Podstawowej w Łupawie**

Informuję, że moja córka/mój syn ..............................................................................................
- uczennica/uczeń klasy .................. rezygnuje z obiadów w Szkole Podstawowej w Łupawie od dnia .................................... roku.

...............................................................
 czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego