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