…………………………

(data)

**OŚWIADCZENIE REZYGNACJI UCZNIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

Składam rezygnację z obiadów w stołówce szkolnej z dniem ……………………………………….

mojego dziecka ……………………………………………………….kl. …………………………….

i zobowiązuję się do całkowitego rozliczenia za wydane obiady w dniu rezygnacji.

……..……………………… …………………………………..……

podpis intendenta podpis rodzica/ opiekuna prawnego