

Załącznik nr 2  
 do Regulaminu Stołówki szkolnej

Lublin, dnia …................................. roku

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

imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna

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

adres zamieszkania

**Rezygnacja ucznia z korzystania z posiłków   
w Szkole Podstawowej im. Adama Mickiewicza nr 29 w Lublinie**

Informuję, że moja córka/mój syn …................................................................................ - uczennica/uczeń klasy .......... w roku szkolnym ........................... rezygnuje z obiadów w Szkole Podstawowej nr 29 w Lublinie z dniem …........................................ roku.

................................................................

czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekun

…………………………… ……………………..

*data wpłynięcia zgłoszenia potwierdzenie przyjmującego*