 Załącznik nr 4  
do Regulaminu Stołówki szkolnej

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

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

imię i nazwisko pracownika

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

adres zamieszkania

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

Informuję, że ja …................................................................................   
w roku szkolnym ........................... rezygnuje z obiadów w Szkole Podstawowej nr 29   
w Lublinie z dniem …........................................ roku.

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

czytelny podpis pracownika

…………………………… ……………………..

*data wpłynięcia zgłoszenia potwierdzenie przyjmującego*