 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*