

**KARTA REZYGNACJI DZIECKA Z OBIADÓW
W STOŁÓWCE SZKOLNEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 8
IM. JANA WYŻYKOWSKIEGO W LUBINIE**

1. Imię i nazwisko dziecka klasa
2. Kontakt telefoniczny email
3. Proszę o wypisanie mojego dziecka z obiadów począwszy od dnia

Zobowiązuję się niezwłocznie do całkowitego rozliczenia za obiady wydane do dnia niniejszej rezygnacji.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami odpłatności za obiady i akceptuję je.

....., dnia

Podpis rodziców (opiekunów)