**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 ……………….……..……

Zobowiązują 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) ……............................................…………………...