

## REZYGNACJA

### Wzór informacji o rezygnacji z korzystania z obiadów w stołówce szkolnej

Informuję, że moje dziecko:

.....  
(imię, nazwisko, klasa)

od ..... nie będzie korzystało z obiadów  
(dzień, miesiąc , rok)

w stołówce szkolnej przy Szkole Podstawowej nr 12 im. Czesława Niemena w Lubinie.

.....  
( data )

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna)