Załącznik nr 2

**REZYGNACJA Z OBIADÓW W SZKOLE**

Z dniem …………….……….… 20……. r. syn/córka ……………………………………… uczeń/uczennica klasy …….…… rezygnuje z obiadów w szkole.

Imię i nazwisko rodzica: …………………….…………………………………………………..

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………….

Telefon: …………………………….

Jednocześnie oświadczam, że wszystkie dotychczasowe opłaty za obiady zostały uregulowane zgodnie z *Regulaminem wydawania posiłków*.

…………………….………………..

 podpis rodzica