Lublin, dnia …................................. roku

…......................................................

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

…....................................................

telefon do kontaktu

**Rezygnacja ucznia z korzystania z posiłków w Szkole Podstawowej nr 6 w Lublinie**

Informuję, że moja córka/mój syn …................................................................................ - uczennica/uczeń klasy .......... w roku szkolnym ........................... rezygnuje z obiadów w Szkole Podstawowej nr 6 w Lublinie z dniem …........................................ roku.

 ................................................................

 czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego