

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