**DEKLARACJA REZYGNACJI**

**Z KORZYSTANIA Z POSIŁKÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

**W ROKU SZKOLNYM............................**

**PRACOWNIK**

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

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

 imię i nazwisko pracownika

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

 adres zamieszkania

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

 telefon do kontaktu

Informuję, że nie będę korzystała/korzystał z obiadów w Szkole Podstawowej nr 30 w Lublinie z dniem …........................................ roku.

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

 czytelny podpis pracownika