**DEKLARACJA REZYGNACJI**

**Z KORZYSTANIA Z POSIŁKÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

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

**UCZEŃ / WYCHOWANEK**

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

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

imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna

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

 adres zamieszkania

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

 telefon do kontaktu

Informuję, że moja córka/mój syn ………................................................................................ uczennica/uczeń klasy .......... / wychowanek oddziału przedszkolnego .............

nie będzie korzystała/korzystał z obiadów w Szkole Podstawowej nr 30 w Lublinie z dniem …........................................ roku.

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

 czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna