**REZYGNACJA Z OBIADÓW**

**w Szkole Podstawowej im. Pawła Stalmacha w Bażanowicach**

**ul. Szkolna 1, 43-440 Goleszów**

Informuję, że moje dziecko ............................................................................................................................,

 (imię i nazwisko, klasa)

od dnia ................................................ nie będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej
im. Pawła Stalmacha w Bażanowicach.

Zobowiązuje się do całkowitego rozliczenia za obiady wydane do dnia rezygnacji w terminie płatności za dany miesiąc.

Bażanowice, dn. ................................................ ........................................................................

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego

­­

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REZYGNACJA Z OBIADÓW**

**w Szkole Podstawowej im. Pawła Stalmacha w Bażanowicach**

**ul. Szkolna 1, 43-440 Goleszów**

Informuję, że moje dziecko ............................................................................................................................,

 (imię i nazwisko, klasa)

od dnia ................................................ nie będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej
im. Pawła Stalmacha w Bażanowicach.

Zobowiązuje się do całkowitego rozliczenia za obiady wydane do dnia rezygnacji w terminie płatności za dany miesiąc.

Bażanowice, dn. ................................................ ........................................................................

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego