**REZYGNACJA UCZNIA Z OBIADÓW SZKOLNYCH**

(kartę wypełniają rodzice / opiekunowie prawni dziecka)

**Proszę o wypisanie z obiadów ucznia**

Imię i nazwisko dziecka:…………………………………………………. klasa………………………………………………

z dniem …………………………………. .

………………..………………………………………………….

(data i podpis rodzica / opiekuna prawnego)