

Piastów, dn. ....

## **KARTA REZYGNACJI DZIECKA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

Informuję, że od dnia .....

Imię i nazwisko dziecka .....

Klasa .....

nie będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej

.....  
czytelny podpis Opiekuna