Załącznik nr 2
do regulaminu korzystania z
posiłków w Szkole
……..

REZYGNACJA Z OBIADÓW

1. Ja niżej podpisany/a informuję, że ..... uczeń klasy ……

   (nazwisko i imię ucznia)

   NIE będzie korzystał z posiłków w stołówce szkolnej od **MIESIĄCA……**w roku szkolnym 2021/2022:

2. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna ……
3. Numer telefonu rodzica/opiekuna ……
4. Wyrażam zgodę na przelew ewentualnej nadpłaty z tytułu żywienia mojego dziecka na konto bankowe o numerze:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26

Świnoujście, dnia .....

…….....

(Czytelny podpis rodzica/opiekuna i numer telefonu do kontaktu)