

Załącznik nr 3 do Regulaminu Stołówki Szkolnej,
Szkoły Podstawowej nr 50 im. Ossolineum we Wrocławiu

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
(imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

REZYGNACJA

Informuję, że moje dziecko:

.....
(imię, nazwisko, klasa)

od *nie będzie korzystało z obiadów*
(dzień, miesiąc , rok)

*w stołówce szkolnej przy Szkole Podstawowej nr 50 im. Ossolineum
we Wrocławiu.*

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)