

Załącznik nr 4 do Regulaminu korzystania ze stołówki szkolnej

Gdańsk, dnia

**REZYGNACJA Z KORZYSTANIA Z OBIADÓW
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 47 W GDAŃSKU**

Zgłaszam rezygnację korzystania z obiadów w stołówce szkolnej:

.....

imię i nazwisko ucznia, klasa, szkoła / nauczyciela / pracownika

od miesiąca.....

miesiąc, rok

Dane rodzica (opiekuna prawnego):

.....

imię i nazwisko rodzica

.....

podpis rodzica (opiekuna prawnego) / nauczyciela / pracownika