

**Rezygnacja ucznia ze stołówki szkolnej
w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 1
w Gliwicach**

.....
Imię i nazwisko(rodzica/opiekuna)

.....
imię i nazwisko (dziecka)

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu rodzica(rodzica/opiekuna)

zwrot nadpłaty na rachunek bankowy :

.....
Rachunek numer

Data rezygnacji dziecka z obiadów z dniem

.....
/czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/