Koronowo, ………………………….

…………………………………………………………………..
 imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

…………………………………………………………………..
 adres zamieszkania

**Rezygnacja ucznia z korzystania z posiłków w Szkole Podstawowej nr 2 w Koronowie**

Informuję, że moja córka/mój syn …………………………………………………………………………………………. –uczennica/uczeń klasy ……………… rezygnuje z obiadów w Szkole Podstawowej nr 2

w Koronowie z dniem ………………………………….…. roku.

Zobowiązuję się pokryć wszystkie zaległości,

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