**KARTA REZYGNACJI DZIECKA**

**Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

**ROK SZKOLNY 2020/2021**

Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Filipowie

Proszę o wykreślenie ……………………………………………………………………………… (imię i nazwisko dziecka)

Uczęszczającego/ej do klasy …………………………………………………………………..

 (klasa)

z obiadów w stołówce szkolnej od dnia……………..…………………………………..

Filipów……………………………. ………………………………………………

 (data ) (podpis rodzica, opiekuna )