Lublin, dnia ………………………roku

………………………………………………………..

imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego

…………………………………………………………………………………….

telefon do kontaktu

**Rezygnacja ucznia z korzystania z obiadów w Zespole Szkół Ogólnokształcących nr 1**

 **im. Zbigniewa Herberta w Lublinie**

Informuję, że moja córka / mój syn

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

- uczennica / uczeń klasy ……………… rezygnuje z obiadów w Zespole Szkół Ogólnokształcących

nr 1 im. Zbigniewa Herberta w Lublinie od dnia …………………………….. roku.

……………………………………………………

czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego