

WNIOSEK RODZICA

**w sprawie rezygnacji ucznia z korzystania z obiadów w stołówce szkolnej
w Szkole Podstawowej Nr 49 z Oddziałami Integracyjnymi im. Stefana Kardynała
Wyszyńskiego – Prymasa Tysiąclecia w Białymstoku**

z dnia.....

Pani/Pan.....

imię i nazwisko rodzica dziecka

Informuję, że moje dziecko

imię i nazwisko dziecka

nie będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej w Szkole Podstawowej Nr 49 z Oddziałami Integracyjnymi im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego – Prymasa Tysiąclecia w Białymstoku od miesiąca

.....

Data i czytelny podpis rodzica