***Załącznik nr 2* do Regulaminu stołówki szkolnej  
Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Gozdowie**

**KARTA REZYGNACJI DZIECKA Z POSIŁKÓW**

**w stołówce Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Gozdowie**

Ja niżej podpisana/ny informuję o rezygnacji mojego dziecka ………………..………………....  
ucznia kl. …………… z posiłków w stołówce szkolnej od dnia …………………………….....

Imię i nazwisko rodzica do kontaktów ze stołówką

.......................................................................................................................................................

Tel. Kontaktowy ...........................................................................................................................

**Kartę Rezygnacji dziecka z posiłków prosimy dostarczyć do Intendentki na stołówkę szkolną.**

Gozdowo............................. Podpis rodzica/opiekuna …...............................................