***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 …...............................................