**

*Załącznik nr 2*

*do Regulaminu Stołówki Szkolnej*

*w Szkole Podstawowej nr 22 w Kielcach.*

**REZYGNACJA DZIECKA**

**Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

**ROK SZKOLNY 2024/2025**

1. Z dniem …………………..rezygnuję z obiadów w szkole mojego dziecka ………………………….……………………………………………..z klasy………………………
2. Zobowiązuję się do całkowitego rozliczenia za obiady wydane do dnia rezygnacji w terminie płatności za dany miesiąc.

 …………………………….………………………………………………….

 *data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*

**Data wpływu do SP nr 22 ……………………… Podpis ……………………………………**

 ***(wypełnia pracownik szkoły)***