*Załącznik nr 4*

*do Regulaminu Stołówki Szkolnej*

*w Szkole Podstawowej nr 22 w Kielcach.*

**REZYGNACJA PRACOWNIKA**

**Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

**ROK SZKOLNY 2024/2025**

1. Z dniem …………………………………………………..rezygnuję z obiadów w szkole ………………………….………………………………………..stanowisko………………………….

 *(imię i nazwisko)*

1. Zobowiązuję się do całkowitego rozliczenia za obiady wydane do dnia rezygnacji w terminie płatności za dany miesiąc.

 …………………………….………………………………………………….

 *data i czytelny podpis*

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

 ***(wypełnia pracownik szkoły)***