**KARTA REZYGNACJI DZIECKA Z OBIADÓW W SZKOLE PODSTAWOWEJ W KAŹMIERZU W ROKU SZKOLNYM 2019/2020**

Imię i nazwisko dziecka…………………………………………………………………………

Data urodzenia…………………………………………………………………………………..

Klasa…………………………………………………………………………………………….

Miejsce zamieszkania…………………………………………………………………………...

Telefon kontaktowy do rodziców………………………………………………………………

Dziecko nie będzie korzystać z obiadów w dniach:

Poniedziałek: ………………………………………………………………………..

Wtorek:………………………………………………………………………………

Środa:………………………………………………………………………………..

Czwartek:……………………………………………………………………………

Piątek:……………………………………………………………………………….

Rezygnacja z obiadów następuje z dniem:…………………………………………

Data……………………. Podpis rodzica(prawnego opiekuna)………………………………..