



Kowalew, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego )

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

***REZYGNACJA Z POSIŁKÓW W STOŁÓWCE ZSP w Kowalewie***

Informuję, że od dnia .....,

.....rezygnuje  
(imię i nazwisko osoby korzystającej z posiłków)

z następujących posiłków wydawanych w stołówce ZSP w Kowalewie:

- śniadanie
- obiad
- podwieczorek.

Jednocześnie informuję, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu Stołówki w Zespole Szkół Publicznych w Kowalewie.

.....  
(podpis)