

Lublin, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

.....  
.....

Tel. ....

Oświadczam, że od dnia ..... rezygnuję z korzystania przez mojego syna/córkę\* ..... ucznia/uczennicę\* klasy ..... Szkoły Podstawowej nr 44/ XX Liceum Ogólnokształcącego\* z posiłków przygotowywanych przez stołówkę szkolną Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 4 im. Orłąt Lwowskich w Lublinie.

.....  
czytelny podpis

\* Niepotrzebne skreślić