

**Samorządowe Przedszkole im. Wodnika Szuwarka
w Zegrzu
ul. Oficerska 2
05-131 ZEGRZE**

**REZYGNACJA Z POSILKÓW W STOŁÓWCE
PRZEDSZKOLNEJ**

Zgłaszam rezygnację z posiłków w stołówce przedszkolnej:

.....
(imię, nazwisko, oddział)

od
miesiąca
(miesiąc, rok)

Dane rodzica (opiekuna prawnego):

.....
(imię, nazwisko)

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Data wpływu Podpis
(wypełnia pracownik przedszkola)