

**Rezygnacja z obiadów**  
**w roku szkolnym 20..../20....**

Oświadczam, że moje dziecko.....  
ucz. kl. .... nie będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej w Szkole  
Podstawowej nr 3 w Lublinie od dnia.....

Numer konta bankowego do zwrotu nadpłat:

.....

.....

data

.....

czytelny podpis rodzica