Warszawa, ………………………….

…………………………………………………………………..  
 imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

…………………………………………………………………..  
 adres zamieszkania

**Rezygnacja ucznia z korzystania z posiłków w Szkole Podstawowej nr 175   
w Warszawie**

Informuję, że moja córka/mój syn …………………………………………………………………………………………. –uczennica/uczeń klasy ……………… rezygnuje z obiadów w Szkole Podstawowej nr 175

w Warszawie z dniem ……………………………. roku.

……………………………………………………………………….  
 czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego