

**DEKLARACJA REZYGNACJI
Z KORZYSTANIA Z POSIŁKÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
W ROKU SZKOLNYM.....**

PRACOWNIK

Lublin, dnia roku

.....
imię i nazwisko pracownika

.....
adres zamieszkania

.....
telefon do kontaktu

Informuję, że nie będę korzystała/korzystał z obiadów w Zespole Szkolno - Przedszkolnym nr 2 w Lublinie z dniem roku.

.....
czytelny podpis pracownika