Załącznik nr 2
do Regulaminu Stołówki Szkolnej

REZYGNACJA UCZNIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
w Szkole Podstawowej nr 43 im. Jana Kochanowskiego w Gdańsku
w roku szkolnym 2026/2027

od dnia .....

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA: ..... **KLASA**: .....

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA: .....

ADRES ZAMIESZKANIA: .....

NUMER KONTA BANKOWEGO, NA KTÓRY NALEŻY DOKONAĆ ZWROTU NADPŁATY ZA OBIADY (WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN): .....

Gdańsk, dnia ....
podpis rodzica/opiekuna