

*Załącznik Nr 3  
do Regulaminu korzystania ze stołówki szkolnej  
w Zespole Szkół Samorządowych  
- Szkole Podstawowej im. Nadodrzańskiego Oddziału  
Straży Granicznej w Dychowie*

**KARTA REZYGNACJI Z POSIŁKÓW UCZNIĄ/NAUCZYCIELĄ/PRACOWNIKĄ  
W ZESPOLE SZKÓŁ SAMORZĄDOWYCH - SZKOLE PODSTAWOWEJ IM.  
NADODRZAŃSKIEGO ODDZIAŁU STRAŻY GRANICZNEJ W DYCHOWIE  
ROK SZKOLNY .....**

Rezygnuję z korzystania z posiłków w stołówce szkolnej od pierwszego dnia miesiąca

.....

Imię i nazwisko ucznia/nauczyciela/pracownika .....

Klasa/stanowisko .....

.....  
(data i podpis rodzica/nauczyciela/pracownika)

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA REZYGNACJI Z POSIŁKU  
W ZESPOLE SZKÓŁ SAMORZĄDOWYCH - SZKOLE PODSTAWOWEJ IM.  
NADODRZAŃSKIEGO ODDZIAŁU STRAŻY GRANICZNEJ W DYCHOWIE**

Potwierdzam rezygnację z posiłków z dniem .....

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora)