

.....
(miejsowość, data)

Dane rodzica:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(data zgłoszenia do stołówki szkolnej)

Do Dyrektora p. Elżbiety Kubica
Zespołu Szkolno – Przedszkolnego Nr 1
42-600 Tarnowskie Góry
ul. Słowackiego 34

**Wypowiedzenie zgłoszenia do stołówki szkolnej z dnia
o świadczenie usług w szkole**

Na podstawie zapisów w Regulaminie Stołówki Szkolnej w Szkole Podstawowej nr 6
w Tarnowskich Górach unieważniam zgłoszenie dotyczące świadczenia usług w zakresie
korzystania z obiadu w stołówce przez

(imię i nazwisko dziecka)

Wypowiedzenie dokonywane jest ze skutkiem na dzień

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)