**Załącznik Nr 2**

**WNIOSEK RODZICA**

**w sprawie rezygnacji ucznia z korzystania z usług stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej Nr 44 im. Stanisława Moniuszki w Białymstoku**

z dnia…………………..………………

Pani/Pan…………………………………………………………………………………….........................….. rodzic dziecka

dziecko……………………………………………………………………………………………………………..klasa w roku szkolnym 2020/2021……………………

 Informuję, że moje dziecko nie będzie korzystało z posiłków w formie obiadu od dnia ………………………………… w Szkole Podstawowej Nr 44 im. Stanisława Moniuszki w Białymstoku, ul. Rumiankowa 13

.........................................................

 Data i podpis rodzica dziecka