



Rezygnacja z wyżywienia w stołówce szkolnej 2026/2027

1. Imię i Nazwisko ucznia..... klasa.....

2. Imię i Nazwisko rodzica.....

Z dniem.....rezygnuję z wyżywienia w Szkole Podstawowej im Jana Pawła II w Łochowie

Proszę o zwrot ewentualnej nadpłaty na numer konta bankowego.....

.....

(data)

.....

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)