

.....  
(imię i nazwisko)

Zgierz, .....

.....  
(adres)...

.....

Sz. P. Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 8 w Zgierzu

## REZYGNACJA Z OBIADÓW

Zgłaszam rezygnację dziecka: .....  
(imię i nazwisko, klasa)

z obiadów w stołówce szkolnej od miesiąca.....

Zwrot za niewykorzystane obiady proszę wpłacić na następujący numer konta:

.....

Szczegółowa informacja o ochronie danych osobowych jest dostępna na stronie:

<http://www.sp8.miasto.zgierz.pl/wp-content/uploads/2018/05/Klauzula-informacyjna.pdf>

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego