

**WNIOSEK RODZICA**

**w sprawie zwrotu kosztów posiłku za zgłoszony odpis za miesiąc czerwiec**

**w Szkole Podstawowej Nr 52 im. dr Ireny Białówny w Białymstoku**

z dnia.....

Pani/Pan.....  
*imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka*

Informuję, że moje dziecko .....  
*imię i nazwisko dziecka*

nie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej w Szkole Podstawowej Nr 52 im. dr Ireny Białówny w Białymstoku w dniach: .....

.....  
Oświadczam, iż nieobecności dziecka zostały wcześniej zgłoszone zgodnie z „Regulaminem korzystania ze stołówki”.

.....  
*Data i czytelny podpis rodzica*