

WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY ZA POBYT/ŻYWIENIE

Proszę o zwrot nadpłaty za:

☐ odpisane obiady

mojego dziecka

(imię i nazwisko ucznia, klasa/grupa)

Wyrażam zgodę na dokonanie zwrotu nadpłaty przelewem na konto bankowe wskazane poniżej:

.....

(imię i nazwisko, nr konta)

Lubartów, dnia

.....

(podpis rodzica/opiekuna)