

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna)
.....
.....
.....

.....
(adres)

Dyrektor Zespołu Szkół Publicznych nr 1
ul. Sezamkowa 23
26-110 Skarżysko-Kamienna

Wniosek o zwrot nadpłaty za obiady

Z związku z nadpłatą za obiady w stołówce szkolnej w 2020 roku

.....
(imię i nazwisko ucznia , klasa, rok szkolny)

w Szkole Podstawowej nr 13 w Skarżysku – Kamiennej, proszę o zwrot nadpłaty
za obiady w kwocie.....

na konto bankowe:

.....
(proszę podać nr konta, na które zostaną zwrócone środki)

.....
(podpis rodzica, opiekuna)