

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
miejsowość, data

.....

.....
Adres zamieszkania

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Nazwa szkoły

.....
Klasa

Wniosek o zwrot nadpłaty za żywienie

Proszę o zwrot nadpłaty za żywienie mojego dziecka w kwocie
(kwota słownie.....
na konto bankowe nr.....

.....
Podpis rodzica