…………………………………………………………

 miejscowość, data

………………………………….

Imię i nazwisko

………………………………….

adres

Dział księgowości

Szkoła Podstawowa

Im. ks. Jana Twardowskiego

w Janiszewicach

Janiszewice 17

98-220 Zduńska Wola

Proszę o przekazanie mylnie wpłaconej kwoty w wysokości …………………. (słownie:…………………………………………………………………………………………………………………………………............), dotyczącej opłaty za obiady ………………………………………………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko dziecka, klasa, czego dotyczy wpłata),

 na konto o nr ………………………………………………………………………………….

 ………………………………………….

 Data, podpis rodzica