……………….………………………………………..

(miejscowość, data)

……………………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica, opiekuna)

………………………………………………………..

…………………………………………………………

(adres)

**Dyrektor**

**Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Tłuczani**

**ul. Szkolna 9, 34-114 Tłuczań**

**Wniosek o zwrot nadpłaty za wyżywienie**

Z związku z nadpłatą za wyżywienie w roku szkolnym ……….………./…………….

................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Tłuczani proszę o zwrot nadpłaty za wyżywienie w kwocie

.................... na konto bankowe ……………………………………………………………………………………………….……......

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

......................................................

(podpis rodzica, opiekuna)