……………….………………………………………..

 (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)