Załącznik Nr 5

do Regulaminu organizacji dożywiania uczniów

w Szkole Podstawowej im. Stefana Żeromskiego w Drawnie

………………………………………..

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………………..

(adres)

………………………………………..

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**w Drawnie**

**Wniosek o zwrot nadpłaty za wyżywienie**

Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty w kwocie……………………………...……….

z tytułu wyżywienia mojego dziecka……………………………………………………………

ucznia/uczennicy klasy……….. Szkoły Podstawowej im. Stefana Żeromskiego w Drawnie.

Rachunek bankowy do zwrotu nadpłaty

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Jednocześnie oświadczam, że jestem właścicielem rachunku bankowego wskazanego   
we wniosku.

………………………………..

(podpis wnioskodawcy)