……..

(miejscowość, data)

……
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna)

……

……

……
(adres)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 4
im. Marii Konopnickiej
ul. ks. Apolinarego Leśniewskiego 18
98-200 Sieradz

Wniosek o zwrot nadpłaty za obiady

Z związku z nadpłatą za obiady w stołówce szkolnej w 2020 roku

……,
(imię i nazwisko ucznia , klasa)

proszę o zwrot nadpłaty za obiady w wysokości ……..….. zł,

słownie…… na rachunek bankowy nr:

……..……..…… ……...……

(podpis zatwierdzającego) (podpis rodzica, opiekuna)