

.....
(Nazwisko i Imię rodzica/opiekuna prawnego)

Lublin, dn.

.....
(Adres zamieszkania)

.....

PROŚBA O ZWROT NADPŁATY ZA OBIADY

Proszę o zwrot nadpłaty za obiady mojego syna/córki.....

..... klasa

Nadpłaty, proszę przekazać na konto bankowe :.....
(numer konta bankowego)

Nazwisko , imię, adres, nr konta bankowego

.....

.....
(Podpis)