

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

(imię i nazwisko, adres rodzica/opiekuna)

.....  
(miejscowość i data)

Szkoła Podstawowa nr .....  
ul. ....  
20-..... Lublin

**WNIOSEK  
o zwrot nadpłaty za obiady**

W związku z nadpłatą za obiady w stołówce szkolnej w roku szkolnym 20...../20..... ucznia

.....

(imię i nazwisko ucznia)

.....

(nr ewidencyjny)

proszę o zwrot nadpłaty w wysokości ..... zł na konto bankowe o nr

.....

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

Potwierdzam dane ucznia i zatwierdzam do realizacji.

.....

pieczętka i podpis Dyrektora Szkoły