

Załącznik nr 7 – Wniosek o zwrot nadpłaty

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....

.....
(adres)

.....
miejsowość, data

.....
.....
.....
(nazwa i adres jednostki)

Wniosek o zwrot nadpłaty

W związku z nadpłatą za obiady w stołówce szkolnej/korzystanie z wychowania przedszkolnego

w..... roku
(imię i nazwisko ucznia , klasa, rok szkolny)

w proszę o zwrot nadpłaty
(nazwa jednostki)

w kwocie..... na rachunek bankowy nr:

.....
(proszę podać nr konta, na które zostaną zwrócone środki)

.....
(podpis rodzica, opiekuna)

Zatwierdzam:

.....
(podpis Kierownika Jednostki)