

.....
Imię i nazwisko opiekuna/rodzica

DYSPOZYCJA ZWROTU ŚRODKÓW ZA WYŻYWIENIE

Proszę o zwrot nadpłaty środków z tytułu wyżywienia dziecka:

1.....ucznia klasy.....
(imię i nazwisko dziecka)

2.....ucznia klasy.....
(imię i nazwisko dziecka)

3.....ucznia klasy.....
(imię i nazwisko dziecka)

4.....ucznia klasy.....
(imię i nazwisko dziecka)

Przelewem bankowym na wskazane konto:

Imię i nazwisko właściciela konta.....

adres właściciela konta.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)