……………….…………………………………………….
 (Miejscowość, data)

….....................................................
(Imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

….....................................................
(Adres zamieszkania, kod pocztowy)

….....................................................
 (Nr tel. do kontaktu)

**Do Dyrektora
Zespołu Szkół Ponadpodstawowych Centrum Kształcenia Ustawicznego
w Przygodzicach**

***WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY***

 Zwracam się z prośbą o zwrot należności z tytułu nadpłaty za wyżywienie córki/syna\* ................................................................................................................ w stołówce szkolnej ZSPCKU w Przygodzicach za miesiąc …………………………. 2020 r.

Zwrot nadpłaty proszę przekazać na konto bankowe:

Imię i nazwisko właściciela konta:...............................................................................................

Adres zamieszkania, kod pocztowy:............................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

26– cyfrowy numer rachunku bankowego

 …………………………………………………….
 (Czytelny podpis rodzica, opiekuna)

\*Niepotrzebne skreślić