

(Imię, nazwisko)

Świekatowo, dn.

(Adres)

(Adres)

(Telefon)

Dyrektor Szkoły Podstawowej

im. św. Franciszka z Asyżu

w Świekatowie

ul. Dworcowa 20A

86-182 Świekatowo

WNIOSEK

Proszę o zwrot nadpłaty należności w wysokości słownie:.....

.....

za:

1) czesne w kwocie za m-c

2) wyżywienie w kwocie: za m-c

dziecka

z grupy

Na konto bankowe:

[illegible]

Nazwa banku:.....

(podpis rodzica)