

.....
(miejsowość, data)

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

.....
(adres)

Dyrektor Szkoły Podstawowej w Grucie

im. płk .Floriana Laskowskiego

86-330 Mełno

Wniosek o zwrot nadpłaty za obiady

W związku z nadpłatą za obiady w stołówce szkolnej w 2023/2024 roku.

.....
(imię, nazwisko ucznia, klasa)

proszę o zwrot nadpłaty za obiady na rachunek bankowy nr:

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

.....
(podpis rodzica, opiekuna)