

.....
.....
.....
.....

(imię, nazwisko rodzica/opiekuna,
adres zamieszkania)

Kierownik świetlicy Szkoły Podstawowej nr 12
Im. Bohaterów Westerplatte
w Kielcach

WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY

Proszę o zwrot nadpłaty z tytułu opłaty za żywienie ucznia:

.....
.....

(imię, nazwisko ucznia, klasa)

.....

(nazwa banku)

.....
.....

(nr konta bankowego)

*W przypadku zmiany nr konta zobowiązuję się do pisemnego poinformowania kierownika świetlicy

* Zwrot za zgłoszoną zgodnie z regulaminem nieobecność oraz za nadpłatę będzie przekazany tylko na podane konto

.....

(podpis wnioskodawcy)