

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

(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)