

Nowy Dwór Mazowiecki dnia.....

.....
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego)

.....
tel.....

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 5
ul. Chemików 1A
w Nowym Dworze Mazowieckim**

PODANIE O ZWROT NADPŁATY ZA OBIADY

Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty za obiady wynikającej z nieobecności mojego dziecka/dzieci z powodu zawieszenia zajęć szkolnych.

.....
(nazwisko i imię klasa)

Numer konta na które należy zwrócić należność:

.....
podpis rodzica/opiekuna

Andotacje: intendent

Do zwrotu

.....