Łebień,……………………

……..………………………

 imię i nazwisko rodzica/

 opiekuna prawnego

Proszę o zwrot pieniędzy powstałych z nadpłaty za wyżywienie mojego dziecka ……………………………………………………….... Nadpłatę proszę o przekazanie na nr rachunku bankowego …………………………………………………………………………...

…………………………………….

Podpis rodzica/opiekuna prawnego