

.....
(imię i nazwisko)

(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(adres)

ul. Tołstoja 2

Proszę o zwrot nadpłaty wynikającej z nieobecności mojego/mojej syna/córki
za miesiącna konto:

.....
(imię i nazwisko)

(imię i nazwisko)

.....
(kod pocztowy , miejscowość)

.....
(adres)

(adres)

.....
(podpis)

(podpis)

Naliczona kwota zwrotu z tytułu żywienia za okres

.....
(Kierownik gospodarczy)

(Kierownik gospodarczy)

Zatwierdzam do wypłaty
(dyrektor placówki)

(dyrektor placówki)