

Kaliska, dnia.....

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

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

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

**Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej
w Kaliskach**

Wniosek o zwrot nadpłaty za obiady

Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty za obiady mojego dziecka/dzieci z powodu zawieszenia zajęć szkolnych w roku szk. 2019/2020.

.....
(imię i nazwisko, klasa)

Numer konta, na które należy zwrócić należność:

.....
podpis rodzica/opiekuna