……... Starachowice, dnia……..
( Imię i nazwisko rodzica )

…….
( Adres zamieszkania, kod pocztowy )

…….
( nr telefony do kontaktu )

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**
**nr 13 w Starachowicach**

# Wniosek o zwrot nadpłaty

Zwracam się z prośbą o zwrot należności z tytułu nadpłaty za wyżywienie mojego dziecka……. .które uczęszczało do Przedszkola Miejskiego nr 10 *Niezapominajka* w Starachowicach za miesiąc ……..20....r.

Zwrot nadpłaty proszę przekazać na konto bankowego

Imię i nazwisko właściciela konta……

Adres zamieszkania, kod pocztowy……

Nazwa Banku……

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

26 cyfrowy numer rachunku bankowego

……
czytelny podpis rodzica , opiekuna