

Imię i nazwisko Rodzica / Opiekuna prawnego

.....

Adres zamieszkania

.....

**Zespół Szkolno-Przedszkolny w Żernicy**

**Wniosek**

1. O zwrot opłaty wniesionej za wyżywienie mojego dziecka .....

za okres od ..... do .....

2. O zwrot opłaty wniesionej za pobyt mojego dziecka w okresie od ..... do .....

Proszę przelanie należnej mi kwoty z tytułu zwrotu na mój rachunek bankowy:

.....

.....

Podpis Rodzica / Opiekuna prawnego