

Pełczyce,

.....
(imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego)

.....
(adres)

.....
(adres)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Mikołaja Kopernika w Pełczycach

Proszę o dokonywanie zwrotów wszystkich nadpłat za obiady mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2025/2026

na podany poniżej numer rachunku bankowego:

.....
(nr rachunku bankowego)

.....
(podpis wnioskodawcy)