**……..……………………………………**

**Imię i nazwisko opiekuna/rodzica**

**DYSPOZYCJA ZWROTU ŚRODKÓW ZA WYŻYWIENIE**

**Proszę o zwrot nadpłaty środków z tytułu wyżywienia dziecka:**

1.…………………………………………………………………………..ucznia klasy……………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

2.…………………………………………………………………………..ucznia klasy……………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

3.…………………………………………………………………………..ucznia klasy……………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

4.…………………………………………………………………………..ucznia klasy……………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

**Przelewem bankowym na wskazane konto:**

Imię i nazwisko właściciela konta………………………………………………………………………………………………………………………

adres właściciela konta……………………………………………………………………………………………………………………………..………

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

 ………………………………………………………………………

 (data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)