

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Chojna, dn.

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 2
im. Kornela Makuszyńskiego
w Chojnie**

Proszę o przełanie na konto nr.....
nadpłaconej należności za wyżywienie mojego dziecka.....
z kl. ucznia/uczennicy* w Szkole Podstawowej nr 2 im. K. Makuszyńskiego w Chojnie,
w kwocie (słownie:).

.....
(czytelny podpis rodzica)

Wyrażam zgodę na wypłacenie nadpłaconej należności.

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

* niepotrzebne skreślić