

.....  
Miejscowość i data

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

**Wniosek o przekazanie zwrotu za wpłatę za wyżywienie ucznia za  
m-c marzec na konto bankowe**

Proszę o przekazanie zwrotu za zapłacone wyżywienie  
mojego dziecka.....ucznia klasy .....  
na numer konta.....,  
prowadzonego w banku.....

.....  
podpis rodzica ,opiekuna