

Załącznik nr 1.

### **Wniosek zwrotu nadpłaty**

Proszę o zwrot nadpłaty za obiady szkolne mojego dziecka.....  
(imię i nazwisko, klasa )  
na rachunek (numer konta).....

Imię i nazwisko ,adres rodzica/opiekuna prawnego

.....

.....

Podpis Rodzica