Imię i nazwisko dziecka ....................................................................................

Klasa............

 Podanie o zwrot za niewykorzystane obiady

Proszę o zwrot pieniędzy za niewykorzystane obiady mojego dziecka

 .......................................................................................................................................
 (imię i nazwisko)

w kwocie: ......................

(słownie: ......................................................................................................................................)

na poniższe konto bankowe:

.............................................................................................................................................
  **(proszę czytelnie wpisać nr konta)**

Imię i nazwisko Rodzica .............................................................................

Data.................... Czytelny podpis.......................................