

Załącznik nr 2

Lublin, dn.....

.....

( imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego )

.....

( adres zamieszkania )

Do Dyrektora

Szkoły Podstawowej Nr 5 w Lublinie

## WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY

Zwracam się z prośbą o zwrot należności z tytułu nadpłaty za wyżywienie mojego dziecka ..... klasa ..... w Szkole Podstawowej Nr 5 w Lublinie.

Zwrot proszę przekazać na konto bankowe

Imię i nazwisko właściciela konta .....

Numer rachunku bankowego .....

Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania o każdorazowej zmianie numeru rachunku bankowego.

.....

( czytelny podpis )

