

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)