

Piła, dnia

Imię i nazwisko ucznia

Klasa

WNIOSEK O ZWROT ZA NIEWYKORZYSTANE OBIADY

W związku ze zmianą organizacji pracy szkoły proszę o zwrot pieniędzy za niewykorzystane obiady na wskazane konto bankowe:

.....

Dotyczy dni:

.....

.....

.....

.....

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego