

Bolszewo,
(data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(numer telefonu)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Bolszewie**

Proszę o zwrot nadpłaty za obiady, za uczniaklasa,
na konto bankowe o numerze:
(proszę wpisać czytelnie numer konta oraz imię i nazwisko właściciela konta)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)