

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

.....  
(adres rodzica/opiekuna prawnego)

### **WNIOSEK O ZARACHOWANIE NADPŁATY**

Wnoszę o zaliczenie wszystkich ewentualnych nadpłat z tytułu opłaty za korzystanie mojego dziecka z wyżywienia w Szkole Podstawowej im Franciszka Świebockiego w Barcicach na poczet przyszłych zobowiązań.

W przypadku zakończenia korzystania przez moje dziecko z wyżywienia, proszę o zwrot nadpłaty na moje konto, numer rachunku bankowego:

.....

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis rodzica/ opiekuna