

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Racibórz, dn.

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 18
im. Księżąt Raciborskich
w Raciborzu

Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty za obiady mojego dziecka

..... w kwocie
(imię i nazwisko dziecka)

Numer konta:,

nazwa odbiorcy:
(imię i nazwisko właściciela konta, adres zamieszkania)

.....

.....
(czytelny podpis)