

.....  
.....  
.....  
Tomaszów Maz., dnia .....

(imię i nazwisko rodzica, adres)

**Do Dyrekcji  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 2  
w Tomaszowie Mazowieckim  
ul. Wiejska 29/31  
97-200 Tomaszów Mazowiecki**

***PODANIE***

Proszę o zwrot nadpłaty ogółem w kwocie .....  
(słownie: .....)  
tytułem rozliczenia wpłaty za wyżywienie w Zespole Szkolno- Przedszkolnym nr. 2 w SP 12  
za miesiąc marzec 2020 r. dziecka .....

Zwrotu proszę dokonać:

- na moje konto bankowe nr .....,  
prowadzone w banku .....

.....  
(podpis rodzica)