Poddębice, dn. ………………………

………………………………………

/imię i nazwisko rodzica/

…………………….…………………

/adres/

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 1**

**im. Lotników Polskich**

**w Poddębicach**

 Proszę o zwrot nadpłaty za obiady w roku szkolnym 2019/2020
za ucznia …………………………………………………………. kl. …………
na konto bankowe o numerze: …………………………………………...…………… .

……………………………….

/podpis rodzica/