Mińsk Mazowiecki, dn. ………….…………….

…………………………………………………….……..

(imię i nazwisko)

.....................................................................................

(adres zamieszkania)

.....................................................................................

.....................................................................................

**Szkoła Podstawowa nr 5**

ul. Małopolska 11

05-300 Mińsk Mazowiecki

**WNIOSEK**

W związku z przyjęciem na obiady mojego dziecka………….……………………………

…………………………………………………………………………………………………..

(*imię i nazwisko,* *klasa*)

w przypadku nadpłaty za obiady w rozliczeniu kwartalnym, wyrażam zgodę na zwrot nadpłaconych przeze mnie kwot na poniżej wskazany rachunek bankowy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Konto |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

Nazwa banku:………………………………………………………………………………

Właściciel konta:………………………………………………………………………………

(jeśli jest inny niż osoba wnioskodawcy)

 ………….………………………………

(podpis Rodzica/ opiekuna prawnego)