

### Wniosek o zwrot opłaty za wyżywienie

Proszę o zwrot opłaty za wyżywienie w związku z przerwą w pracy szkolnej wynikającej z trwającą epidemią.

Lp.	Nazwisko i imię rodzica/ opiekuna (drukowanymi literami)	2.Nazwisko i imię dziecka (drukowanymi literami)	Klasa /oddział
1			
2			
3			
4			

Numer konta bankowego: .....

Telefon kontaktowy: .....

Subkowy, dnia .....

Podpis rodzica / opiekuna; – płatnika .....

### (WYPEŁNIA INTENDENT)

(pieczęćka szkoły)

Lp.	Nazwisko i imię dziecka	Ilość dni do zwrotu				Razem
		Październik	kwota	Listopad	kwota	
1						
2.						
3.						
4						

Subkowy, dnia .....

.....  
(Pieczęćka i podpis intendentki)

.....  
Zatwierdzam  
Dyrektor ZS w Subkowach