

GDYNIA , dnia.....

.....

Imię i Nazwisko

Proszę o zwrot na moje konto zgłoszonych odpisów syna/córki
za obiady w roku szkolnym 2019/2020 za miesiąc,

Ilość odpisów:.....

kwota.....

Dane do przelewu :.....

Nr. konta

.....

podpis