

.....  
Miejscowość i data

.....  
Imię i nazwisko rodzica, opiekuna

.....  
.....  
.....  
Adres

**Publiczne Przedszkole w Widawie**

**Ul. Nowy Rynek 14**

**98-170 Widawa**

### **Wniosek o zwrot nadpłaty za wyżywienie**

W związku z nadpłatą za obiady w miesiącu ..... 20..... roku, za moje dziecko:

.....,  
Proszę o zwrot nadpłaty za obiady w kwocie..... na konto bankowe:  
.....

.....  
Podpis