

.....
(Data, miejscowość)

WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY NALEŻNOŚCI ZA POBYT W INTERNACIE

Dane osobowe ucznia:

Imię i nazwisko:

Adres:

Miejsce zakwaterowania: Internat Zespołu Szkół w Piaskach, Trawniki 272, 21-044 Trawniki

Dane dotyczące rachunku bankowego do zwrotu:

Imię i nazwisko właściciel rachunku bankowego:

Adres właściciela rachunku bankowego:

Nazwa banku:.....

Nr rachunku bankowego:																							

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)