

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)
.....

**Powiatowy Zespół Kształcenia
Specjalnego w Wejherowie**

PODANIE O ZWROT NADPŁATY

W związku z kończącym się rokiem szkolnym zwracam się o zwrot nadpłaty , którą powstała
u mojego/mojej* syna/córki*

Nadpłata wynosi złotych proszę przelać ją na rachunek bankowy nr :

.....

.....
Podpis

***Niepotrzebne skreślić**

