Łazy, dnia.....

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
adres zamieszkania

.....
numer telefonu

Prośba o zwrot nadpłaty płatności za wyżywienie

Proszę o zwrot nadpłaty płatności za wyżywienie mojego dziecka

..... z grupy .....
(imię i nazwisko dziecka) (nazwa grupy)

na mój numer konta bankowego.....

.....
czytelny podpis