Sieradz, …….
(miejscowość, data)

……..
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna)

……..
……..
……..
(adres)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 1
im. Wł. Reymonta
w Sieradzu

PODANIE

Proszę o zwrot pieniędzy za niewykorzystane obiady mojego syna/córki ……klasa…….

w liczbie…… co stanowi łączną kwotę…….

słownie……..

W/w kwotę proszę przesłać na konto bankowe …….....

……...

(nazwa banku i numer konta bankowego)

……
(podpis)