

(imię i nazwisko rodzica, opiekuna)

.....

.....

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Stanicy
ul. Gliwicka 18
44-145 Stanica**

Proszę o zwrot nadpłaty za obiady, za ucznia..... kl., w wysokościzł

[illegible]

.....

.....