

.....  
(Data, miejscowość)

**WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY NALEŻNOŚCI**

**Dane osobowe ucznia:**

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Miejsce zakwaterowania: Internat Zespołu Szkół w Piaskach, Trawniki 272

**Dane dotyczące rachunku bankowego do zwrotu:**

Imię i Nazwisko właściciela rachunku bankowego:.....

Adres właściciela rachunku bankowego: .....

Nazwa banku: .....

Nr rachunku bankowego:

Nr rachunku bankowego:																												

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