

Suwałki,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 2
Z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. Aleksandry Piłsudskiej
ul. T. Kościuszki 126
16-400 Suwałki

PODANIE

Zwracam się z prośbą o przekazanie nadpłaty za obiady dziecka.....
w wysokości złotych na numer konta

.....
(nazwa i numer konta)

Prośbę swą uzasadniam tym,.....
.....

.....
podpis rodzica/opiekuna