**\*WNIOSEK PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI**

.............................  
Miejscowość i data

.......................................................  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego  
.......................................................  
Imię i nazwisko wychowanka Grupa  
.......................................................  
Adres zamieszkania

**Dyrektor  
Bursy Międzyszkolnej Nr 2  
w Zamościu**

Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty na konto nr:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*Nr konta proszę wpisać starannie, dużymi cyframi**

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.............................................  
 Podpis rodzica/opiekuna prawnego  
 lub pełnoletniego wychowanka

Przychylam/ nie przychylam\* się do prośby wychowanka

..........................................  
 Podpis wychowawcy grupy  
Sprawdzono.   
Do przelania …………………. nadpłaty

........................................  
 Podpis pracownika księgowości

Wyrażam zgodę

.............................................  
 Podpis Dyrektora