

Białystok, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/wychowanka pełnoletniego

.....  
Adres zamieszkania

**Do Dyrektora ZSZ Nr 2  
w Białymstoku**

**Wniosek o zwrot nadpłaty za internat**

Uprzejmie proszę o zwrot nadpłaty za internat za wychowanka.....

Nadpłatę proszę przekazać na konto bankowe:

- numer rachunku bankowego: .....
- imię i nazwisko właściciela konta: .....

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/wychowanka pełnoletniego

Wypełnia placówka

Wychowanek/wychowanka mieszkał/-a w Internacie ZSZ Nr 2 od ..... do.....

.....  
Podpis Kierownika Internatu

Naliczona kwota zwrotu w wysokości ..... słownie .....

.....  
Podpis Głównej Księgowej