

.....  
/imię i nazwisko rodzica / pełnoletniego wychowanka/

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/adres/

.....

**Bursa Szkolna  
ul. Tomczeka 34  
63-400 Ostrów Wielkopolski**

Proszę o zwrot nadpłaconej kwoty z tytułu wyżywienia w Bursie Szkolnej

..... w kwocie .....

/imię i nazwisko wychowanka/

Powyższą kwotę proszę przekazać na rachunek bankowy nr

.....

Dane właściciela konta:

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/adres/

.....

.....  
*Podpis rodzica / pełnoletniego wychowanka*