***OŚWIADCZENIE W SPRAWIE ZWROTU NADPŁACONEJ KWOTY
ZA POBYT W INTERNACIE SZKOLNYM***

**Imię i nazwisko ucznia:** ………………………………………………………..

**Adres zamieszkania:** ……………………………………………………………

**Numer telefonu:** …………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE**

***Proszę o przekazanie nadpłaconej kwoty za pobyt w internacie na rachunek nr:***

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

**Imię i nazwisko właściciela konta:……………………………………………………………………**

**....................................................................................**

*Data/Podpis rodzica (opiekuna) prawnego*