*Załącznik nr 6 do” Regulaminu”*

……………………………..

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

……………………………..

(adres rodzica/opiekuna prawnego)

**WNIOSEK O ZARACHOWANIE NADPŁATY**

Wnoszę o zaliczenie wszystkich ewentualnych nadpłat z tytułu opłaty za korzystanie mojego dziecka z wyżywienia w Szkole Podstawowej nr 1 im. ks. prof.. J. Tischnera w Starym Sączu na poczet przyszłych zobowiązań.

W przypadku zakończenia korzystania przez moje dziecko z wyżywienia, proszę o zwrot nadpłaty na moje konto, numer rachunku bankowego:

……………………………………………………………………………………………………...

………………………………….. …………………………………..

miejscowość i data podpis rodzica/ opiekuna