Załącznik nr 6
Do procedur w zakresie
wykonywania usług
i wyrobów gotowych w ZPO

Słupsk, dnia ……..

……
(imię i nazwisko wychowanka)

……

……
(adres)

Dyrektor
Zespołu Placówek Oświatowych w Słupsku
ul. Koszalińska 5
76-200 Słupsk

W związku z powstała nadpłatą za wyżywienie i zakwaterowanie w roku szkolnym …… proszę o zwrot nadpłaconej kwoty.

Powstałą należność proszę przelać na rachunek bankowy:

……
(nazwa banku i numer rachunku bankowego)

……
(imię, nazwisko i adres właściciela rachunku bankowego)

……
(podpis)