

Załącznik nr 1

ZESPÓŁ PLACÓWEK OŚWIATOWYCH  
w PIEKOSZOWIE  
ul. Częstochowska 110, 26-065 Piekoszów  
REG. 292822193, NIP 9591810881

## OŚWIADCZENIE

Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty za niewykorzystane obiady mojego  
dziecka (odpisy) .....w miesiącu czerwcu 2024r.

(Imię i nazwisko dziecka)

Zwrotu proszę dokonać na następujące konto:

..... oraz imię i nazwisko właściciela

(nr konta)

Rachunku .....

Piekoszów, dn.....

.....

Podpis rodzica