

ZAŁĄCZNIK NR 2

Płońsk, 2020.....

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(miejscowość)

.....
(kod pocztowy)

Pani Karina Kmiecińska
Dyrektor I Liceum Ogólnokształcącego w Płońsku

PROSZĘ O ZWROT NADPŁATY Z TYTUŁU :

- 1) KOSZTÓW WYŻYWIENIA W WYSOKOŚCI:
ZA OBIADY W STŁÓWCE INTERNATU I LO W PŁOŃSKU W MIESIĄCU MARCU 2020 .
PODANĄ WYŻEJ KWOTĘ PROSZĘ PRZEKAZAĆ:

.....
(nazwisko i imię)

.....
(nazwa Banku)

.....
(numer konta)

