

.....
Miejscowość

.....
data

.....
Nazwisko i imię rodzica/ opiekuna*)

.....
adres
.....

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW*)
W ZWIĄZKU ZE SKREŚLENIEM DZIECKA Z LISTY
MIESZKAŃCÓW INTERNATU**

W związku ze skreśleniem z listy mieszkańców internatu z dniem

mojego syna/ córki*)
(imię i nazwisko)

ucznia/ uczennicy*) klasy w
(nawa szkoły)

proszę o zwrot ewentualnej nadpłaty za pobyt w internacie na podany numer konta**):

.....
Dane właściciela konta (imię i nazwisko, dokładny adres):
.....

.....
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego*)

*) *niepotrzebne skreślić*

***) *w przypadku, gdy konto, na które ma być dokonany zwrot nadpłaty jest inne niż konto, z którego dokonywane były wpłaty za pobyt w internacie, do niniejszego oświadczenia należy dołączyć zgodę właściciela konta, z którego dokonywane były wpłaty, na dokonanie zwrotu na konto podane w niniejszym oświadczeniu (np. zgoda rodzica na dokonanie zwrotu na konto dziecka)*