Dane osobowe:

Imię, nazwisko…………………………………….

Adres…………………………………………………….

……………………………………………………………..

Tel:...........................................................

Do Dyrektora Zespołu Szkół im. Orląt Lwowskich w Tychach ZDZ Katowice.

W związku z *(nadpłaconym czesnym, nadpłaconym wpisowym, rezygnacją ze szkoły, inne)*

*Inne:…………………………………………………………………………………………………….*

Zwracam się o zwrot kwoty :………………………………………….złotych
na konto:………………………………………………………………………………………… ..........

*(numer konta)*

……………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa banku)*

……………………………………

Data, podpis składającego podanie

(Opinia Dyrektora Szkoły)

……………………………………………

Pieczątka,Podpis Dyrektora Szkoły