



**Podanie do Dyrektora Szkoły o zwrot:**  
( *nadpłaconego czesnego, wpisowego* )

Dane osobowe:

Imię, nazwisko.....

Adres.....

.....

Tel:.....

Do Dyrektora Zespołu Szkół im. Orłąt 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)

.....  
Pieczętka, Podpis Dyrektora Szkoły