

.....  
.....  
Imię Nazwisko  
(rodzica /opiekuna/ nauczyciela)

.....  
.....  
Miejscowość , data

.....  
.....  
( Adres )

**Rada Rodziców**  
**Publicznej Szkoły im. Mikołaja Kopernika**  
**w Tarnowie Opolskim**

### WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW

Wnoszę o zwrot kosztów poniesionych z tytułu

.....  
.....  
wplaconych na rachunek bankowy( nazwa firmy, osoby wykon. przelew na konto RR) , skarbnikowi  
(Imię Nazwisko).....  
Rady Rodziców PSP Tarnów Opolski.

Proszę o wypłatę przelewem, gotówką kwoty w wysokości .....zł,  
słownie.....

nr. konta.....

Imię Nazwisko, funkcja osoby pobierającej gotówkę

.....  
Niniejszym wyrażam zgodę na dokonanie przelewu na powyższe konto lub wypłatę gotówki  
wpisanej osobie w wniosku.

.....  
*miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis wnioskodawcy*

### **Decyzja Rady Rodziców**

.....  
*Data, podpis Przewodniczącej Rady Rodziców*

**\* niepotrzebne skreślić**