……
(Imię i nazwisko)
…….
(Adres zamieszkania)

……
(Miejscowość, data)

Do Dyrektora
…….
……

Zwracam się z prośbą o zwrot należności za …….. dokonaną za miesiąc……., przez mojego/ą syna/córkę…….
Zamieszkałą …….. .
Kwota do zwrotu…….. .
Wyżej wymienioną kwotę proszę wpłacić na konto bankowe o numerze:
……. .

……..
(podpis rodzica)

…….
(podpis i pieczątka
dyrektora szkoły)