………………………………………….………….. Klasa nr …..…….. Warszawa, dnia ………………………….

*Imię i nazwisko Wychowawcy Klasy*

………………………………………….………………………………………………………………………………………..

*Imię i nazwisko Przedstawiciela Samorządu Klasowego lub Rady Oddziałowej - podpis*

**Skarbnik**

**Rady Rodziców ZSLiT nr 1**

ul. Wiśniowa 56, 02-520 Warszawa

pkosiaty@wp.pl

**Wniosek o refundację wydatków z funduszu klasowego**

(należnego odpisu z wpłat na Radę Rodziców)

1. W imieniu klasy nr………..… zwracam się z prośbą o zwrot kosztów poniesionych na:

- wyjście klasowe,

- wycieczkę klasową,

 - organizację spotkania klasowego,

- zakup nagród dla uczniów,

- zakup kwiatów i upominków dla nauczycieli\*.

1. Załączam oryginały faktur, rachunków, biletów\*.
2. Pieniądze w kwocie ………………………... zł -

- proszę przelać ma rachunek bankowy o numerze:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Dane właściciela rachunku - imię, nazwisko, adres:

……………………………………………………………………………………………………………………………………..………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ………………………………………..…………………………….…………. |
|  |  | *data i czytelny podpis Wnioskodawcy* |