

Warszawa, dnia .....

.....  
/nazwisko i imię/  
.....

/adres/  
.....

/nr albumu, wydział/  
.....

/nr telefonu, e-mail/  
.....

**Szanowna Pani**

**mgr Agnieszka Sikorska-Szyplińska**

**Dyrektor Studium Wychowania**

**Fizycznego i Sportu PW**

Proszę o zwrot kwoty w wysokości ..... zł. wpłaconej w dniu .....

**/ w załączeniu potwierdzenie przelewu/** za zajęcia wychowania fizycznego  
.....

/dyscyplina sportu/  
.....

Zrezygnowałam/łem z udziału w zajęciach z powodu .....

**Dane właściciela konta:**  
.....

/Imię i nazwisko/  
.....

/adres/  
.....

/nr NIP/  
.....

Wnoszę o wypłacenie.

.....  
/podpis/