

Kraków, dnia

.....
Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna

.....

.....

adres zamieszkania

Zespół Ekonomiki Oświaty w Krakowie

Dział Dochodów

Ul. Ułanów 9

31-450 Kraków

Oświadczenie

Proszę o zwrot nadpłaty z tytułu nieobecności mojego dziecka

..... w Samorządowym Przedszkolu Nr 130

1. Przekazem pocztowym na adres domowy (opłata za przekaz 5,30 zł plus 1% od kwoty)
2. Na rachunek bankowy :

Potwierdzam zgodność danych

.....

Podpis Rodzica/ Opiekuna

.....

Podpis Dyrektora Przedszkola

