

.....
(Imię i Nazwisko)
.....
(Ulica, numer domu/mieszkania)
.....
(Kod pocztowy, Miejscowość)
.....
(Telefon kontaktowy)

.....
(Miejscowość, Data)
.....
(Pieczętka Szkoły)

Wyrażam zgodę na zwrot nadpłat odpisów dzieckaza:
(Imię, Nazwisko, Klasa)

- pobyt w przedszkolu.....
- żywienie w przedszkolu.....
- żywienie w szkole.....

w roku szkolnym 2021/2022 (**wrzesień – grudzień 2021**), na wskazany numer konta:

.....

W przypadku zmiany konta bankowego, poinformuję o tym placówkę.

Podpis Rodzica/Opiekuna:

.....

.....
(Imię i Nazwisko)
.....
(Ulica, numer domu/mieszkania)
.....
(Kod pocztowy, Miejscowość)
.....
(Telefon kontaktowy)

.....
(Miejscowość, Data)
.....
(Pieczętka Szkoły)

Wyrażam zgodę na zwrot nadpłat odpisów dzieckaza:
(Imię, Nazwisko, Klasa)

- pobyt w przedszkolu.....
- żywienie w przedszkolu.....
- żywienie w szkole.....

w roku szkolnym 2021/2022 (**styczeń – czerwiec 2022**), na wskazany numer konta:

.....

W przypadku zmiany konta bankowego, poinformuję o tym placówkę.

Podpis Rodzica/Opiekuna:

.....