

.....
imię i nazwisko

.....
data

.....
adres
.....

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę, na zwrot nadpłaconych kwot za żywienie, godziny wychowawcze w przedszkolu oraz wszelkie nadpłaty przekazywać rodzicowi / opiekunowi:

Imię i nazwisko dziecka.....

Grupa

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna

Nr rachunku bankowego

.....
podpis rodzica/opiekuna