....
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