Włocławek, dnia…… 2020r.

imię i nazwisko wnioskodawcy(rodzica)
adres zamieszkania
imię i nazwisko (dziecka)
telefon kontaktowy

Do Dyrektora
Przedszkola Publicznego nr 8
we Włocławku

Proszę o dokonanie zwrotu nadpłaconych środków – opłaty za pobyt dziecka oraz wyżywienie.

na indywidualne konto

Nr kona bankowego, na które ma zostać przekazany zwrot:

……
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

ADNOTACJA PRACOWNIKA PRZEDSZKOLA ODPOWIEDZIALNEGO ZA WYLICZENIE ZWROTU

LP.	NAZWISKO I IMIĘ DZIECKA	ZWROT ZA WYŻYWIENIE	ZWROT ZA POBYT	PODPIS INTENDENTA
1.				
2.				

ZATWIERDZAM/ NIE ZATWIERDZAM

…… ……
(data i podpis i pieczęć Dyrektora Placówki)