Komorniki, ……

.....
(Imię i nazwisko rodzica)

……
(ulica, nr domu)

……
(kod pocztowy, miejscowość)

……
(numer kontaktowy)

Przedszkole Króla Maciusia I
ul. Korczaka 5
62-052 Komorniki

WNIOSEK O ZWROT GOTÓWKI

Proszę o zwrot nadpłaconej kwoty (opłaty za usługi przedszkolne oraz wyżywienie) za dni zgłoszonej nieobecności mojego dziecka ……..……... w przedszkolu w miesiącu …….. 2014r.

Nazwa banku ……..

Nr konta

Z poważaniem

……

(podpis rodzica)

Wypełnia przedszkole

Ilość dni nieobecności	**Opłata za usługi przedszkolne**	**Opłata za wyżywienie**
Suma do zwrotu:		

Naliczyła: ……

Data: ……

Odebrał/a:……

Data:…….