

Imię i nazwisko rodzica

Imię i nazwisko dziecka / grupa

„Bajkowe” Przedszkole Publiczne Nr 8
ul. Wyszyńskiego 31
72-010 Police

Proszę o zwrot nadpłaty za pobyt dziecka w „Bajkowym” Przedszkolu
Publicznym NR 8 w roku szkolnym
Nadpłatę proszę przelać na rach. bankowy nr.....

.....
podpis rodzica

1. Kwota nadpłaty wynosi:
(słownie:

.....
data

.....
podpis głównej księgowej

2. Zatwierdzam do wypłaty

.....
data

.....
podpis dyrektora p-la