

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Warszawa dnia

.....
(nr. telefonu)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

Dzielnicowe Biuro Finansów Oświaty
Bemowo m. st. Warszawy

W związku z: rezygnacją/zakończeniem pobytu dziecka.....
w Przedszkolu Nr od dnia proszę o wypłacenie Panu/Pani.....
kwoty..... (słownie.....)
jako zwrot nadpłaty za żywienie.

.....
Pieczętka i podpis Dyrektora Placówki

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że niewykorzystane środki na żywienie mojego dzieck
.....

1. Proszę przekazać na moje konto bankowe

.....
(nazwa banku)

.....
(numer konta)

2. Zobowiązuję się odebrać zwrot w kasie Dzielnicowego Biura Finansów Oświaty Bemowo m.st. Warszawy w terminie dni .
3. Przekazuję niewykorzystaną sumę na rzecz Przedszkola Nr
*(właściwe podkreślić)

.....
(podpis rodzica)