………………………………………………….. Sidzina, dnia………………………………..

Imię i nazwisko rodzica

**OŚWIADCZENIE RODZICA**

Oświadczam, że w związku z końcem roku szkolnego proszę

o zwrot nadpłaty za wyżywienie za mojego/moją syna/córkę

……………………………………………………………………………

uczęszczającego/ą do Przedszkola w Sidzinie za rok szkolny 2023/2024.

Dane do przelewu:

1. Nazwa banku ……………………………………………………………………………………..
2. imię i nazwisko właściciela konta……………………………………………………….
3. Nr konta :……………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………….

podpis rodzica