………………………………………………….. 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