

Warszawa, dnia r.

Imię i nazwisko rodzica

.....

.....

adres

Przedszkole Nr 173
ul. Szymanowskiego 5A
03-477 Warszawa

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwrot stawki żywieniowej pobranej w miesiącu r. w Przedszkolu nr 173 za dni (dyżur wakacyjny) za moje dziecko z powodu nieobecności w przedszkolu. Proszę o przelanie pieniędzy na rachunek nr

.....

Z poważaniem,