

Warszawa, dnia

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Adres zamieszkania

Do

Dyrektora.....

Adres.....

Podanie

Proszę o zwrot nadpłaconej sumy za żywienie w przedszkolu mojego dziecka

..... za miesiącrok

Proszę o dokonanie przelewu na moje konto bankowe nr

.....

.....
Podpis rodzica