

Kalisz, dnia

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....

.....
Adres zamieszkania

Oświadczenie

Proszę o zwrot należności (nadpłaty) z tytułu opłaty za pobyt i żywienie
mojego dziecka
w Publicznym Przedszkolu Nr 18 im. „Chatka Puchatka” w Kaliszu

na konto nr

w banku
pełna nazwa banku

.....

czytelny podpis rodzica