

Warszawa, dnia

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....

.....
Adres zamieszkania

Dyrektor

.....

.....

Proszę o zwrot odpisu / nadpłaty¹ w kwocie zł za żywienie / opłaty za opiekę¹ mojego dziecka w przedszkolu / szkole¹ za okres rok na rachunek bankowy nr:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
Podpis Rodzica / Opiekuna prawnego

.....
¹ Niepotrzebne skreślić