

.....

Skarżysko-Kamienna dn.

Imię i nazwisko opiekuna prawnego

.....

.....

(adres zamieszkania)

Oświadczenie

Proszę o przekazanie zwrotu lub nadpłaty za przedszkole mojego dziecka

.....

(proszę podać imię i nazwisko dziecka oraz nr oddziału)

na rachunek bankowy:

.....

Jednocześnie zobowiązuję się do każdorazowego powiadomienia o zmianie numeru konta.

(Czytelny podpis)