

Chojna, dn.

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....

tel.

nr konta

**Dyrektor
Bajkowego Przedszkola
Miejskiego w Chojnie**

Proszę o zwrot / przełanie na konto Rady Rodziców* nadpłaty za pobyt i żywienie mojego
dziecka gr. w Bajkowym Przedszkolu

(nazwisko i imię dziecka)

Miejskim w Chojnie w kwocie (słownie:)

.....)

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

* niepotrzebne skreślić