

.....
(imię i nazwisko)
.....
(kod pocztowy, miejscowość)
.....
(adres)

Kcynia, dnia

**Dyrektor
Przedszkola Miejskiego
im. Ziemi Pałuckiej w Kcyni**

PODANIE

Proszę o zwrot nadpłaty za wyżywienie wynikającej z nieobecności w Przedszkolu Miejskim im. Ziemi Pałuckiej w Kcyni mojego/ syna/mojej córki:

..... w kwocie
(imię i nazwisko dziecka)
(słownie)

na: *rachunek bankowy nr/*wypłata w gotówce w kasie banku BS KCYNIA/*na dochody Przedszkola

.....
.....
.....

(podpis)

*WŁASCIWE PODKREŚLIĆ

wypełnia placówka

Naliczona kwota zwrotu z tytułu wyżywienia w wysokości/słownie

.....
za okres zgodnie z Pani/Pana dyspozycją zostaje przekazana na:

.....

Kcynia, dnia

Zatwierdzam:

.....

(główny księgowy)

(dyrektor placówki)