Załącznik nr 3 do Regulaminu
wewnętrznego dla rodziców dzieci
uczęszczających do ZŻM w
Słupsku

Miejscowość, data .....

….....
(Imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

….....
(Adres zamieszkania, kod pocztowy)

….....
(Nr tel. do kontaktu)

Do Dyrektora
Zespołu Żłobków
Miejskich w Słupsku

WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY

Zwracam się z prośbą o zwrot należności z tytułu nadpłaty za wyżywienie lub/i za pobyt mojego dziecka

.....

w Żłobku Nr ….. w Słupsku za okres ....., z uwagi na wypisanie dziecka z dniem..... /zakończenia roku żłobkowego/ inne.....

.....*

Zwrot nadpłaty proszę przekazać na konto bankowe:

Imię i nazwisko właściciela konta:.....

Adres zamieszkania, kod pocztowy:.....

26 – cyfrowy numer rachunku bankowego

….....
(Czytelny podpis rodzica, opiekuna prawnego)

* - niepotrzebne skreślić

Wniosek należy wypełnić czytelnie