Kłodzko, dnia ………………………………………………

……………………………………………………………..

 (imię i nazwisko)

…………………………………………………….........

(adres)

……………………………………………………………..

(kod pocztowy, miejscowość) **Dyrektor Przedszkola nr 2 w Kłodzku**

**P O D A N I E**

Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty wynikającej z nieobecności mojego syna/ mojej córki

…………………………………….……………………………………………………………………………………………..…….. na konto:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dane do przelewu (jeśli są inne niż w nagłówku):

…………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko)

……………………………………………………................

(adres)

……………………………………………………………………

 (kod pocztowy, miejscowość)

 **…………………………………………………………………………..**

 Podpis

Wypełnia Placówka

Naliczona kwota do zwrotu…………………………………………………………….

………………………………………………… Zatwierdzam do wypłaty …………………………………

 Intendent dyrektor placówki