

Wieluń, dn.

.....
.....
.....
*dane rodzica / opiekuna
(imię i nazwisko, adres widniejący przy
nr rachunku bankowego)*

Dyrektor
Publicznego Przedszkola nr 4
z Oddziałami Integracyjnymi w Wieluniu
os. Kard. St. Wyszyńskiego 44
98-300 Wieluń

Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty wynikającej z nieobecności w przedszkolu
mojego dziecka z powodu zagrożenia epidemicznego
wywołanego zakażeniami wirusem COVID-19.

Kwotę nadpłaty proszę przekazać na konto bankowe o numerze:

.....

.....
(podpis)