

.....

Nowa Sól, dnia.....

Imię i nazwisko rodzica

.....

.....

Adres zamieszkania

.....

.....

Placówka

WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY

W związku z wypowiedzeniem umowy o świadczenie usług edukacji przedszkolnej dotyczącej mojego
dziecka.....

Pesel.....proszę o zwrot nadpłaty na konto

nr.....

.....

data i podpis Rodzica/Opiekuna