

Świdnik, dnia.....

Dyrektor
Przedszkola nr 7 im. Marii Kownackiej
ul. ks. kan. J. Hryniewicza 7
21-040 Świdnik

Proszę o przekazanie nadpłat z tytułu pobytu i wyżywienia mojego dziecka (imię i nazwisko
dziecka)

na konto bankowe numer:

imię i nazwisko właściciela konta:

adres zamieszkania:

.....
data i czytelny podpis Rodzica