

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów)

.....  
(adres zamieszkania)

**Informacja o numerze rachunku bankowego do rozliczeń z tytułu żywienia  
i opłaty za pobyt w Samorządowym Przedszkolu w Zręcinie w roku szkolnym  
2023/2024**

Proszę o zwrot należności z tytułu nieobecności dziecka oraz mylnych wpłat za żywienie  
i opłaty za pobyt w przedszkolu, która została wpłacona za dziecko/dzieci:

.....,  
.....  
.....  
(imię i nazwisko dziecka/dzieci)

Zwrotu proszę dokonać na rachunek bankowe o numerze:

..... ,  
(proszę podać nr konta, na które mają zostać zwrócone pieniądze)

którego właścicielem jest .....

Każdą zmianę numeru rachunku bankowego należy niezwłocznie zgłosić do dyrektora Zespołu Szkół  
w Zręcinie.

.....  
(czytelny podpis rodziców/opiekunów)

Numer rachunku będzie przetwarzany w celu rozliczeń z tytułu żywienia i opłaty za pobyt  
w Samorządowym Przedszkolu w Zręcinie.