

.....
Imię i nazwisko

Kraków dn.

.....
Adres zamieszkania

**Do MCOO w Krakowie
Dział Dochodów
Ul. Ułanów 9**

Proszę o zwrot nadpłaty z tytułu nieobecności mojego dziecka

w P-lu Nr.....

- 1) przekazem pocztowym na adres domowy- (opłata za przekaz 5,30 zł plus 1% od kwoty) lub
- 2) na rachunek bankowy :.....

Potwierdzam zgodność danych
Dyrektor Przedszkola-Podpis

Podpis Rodzica /Opiekuna