Odolion, dnia …………………

……………………………………….

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………………

………………………………………

 (adres zamieszkania)

 **Dyrektor Żłobka Samorządowego**

 **Bursztynek w Odolionie**

Proszę o zwrot środków w kwocie: …………………………………. z tytułu nadpłaty za wyżywienie córki/syna ………………………………………………….. w Żłobku Samorządowym Bursztynek w Odolionie.

Proszę o zwrot środków na następujący numer rachunku bankowego:

……………………………………………………………………

……………………………………

Podpis rodzica/opiekuna prawnego