

Skarżysko-Kamienna, dn.....

.....
/Imię i nazwisko rodzica/

.....
/adres/
.....

.....
/telefon/

**Dyrektor
Przedszkola Publicznego Nr
w Skarżysku-Kamiennej**

Proszę o przekazanie powstałej nadpłaty za pobyt mojego dziecka w przedszkolu

..... (imię i nazwisko dziecka)

na konto.....
(numer rachunku bankowego)

.....
/podpis rodzica/