

.....
(imię i nazwisko)

Czaplinek,

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(ulica, nr)

**Przedszkole Publiczne
w Czaplinku
ul. Grunwaldzka 5b**

Proszę o zwrot nadpłaty wynikającej z nieobecności mojego dziecka:
w okresie:

Nadpłatę proszę wypłacić gotówką / przekazać na konto:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(podpis wnioskodawcy)

DECYZJA (wypełnia placówka)

Naliczono kwotę do zwrotu z tytułu nieobecności dziecka w wysokości:
..... słownie:
za okres:

Zatwierdzam do wypłaty:

.....
Podpis Intendenta

.....
Podpis Dyrektora