

.....
Imię i nazwisko

.....
.....
Adres

Zgoda na wypłatę nadpłaty za żywienie mojego dziecka
za marzec 2020 r. przez Samorządowe Przedszkole w Ćmielowie
w formie przelewu na wskazany poniżej rachunek bankowy:

.....
/Nr rachunku/

.....
Data

.....
podpis rodzica/opiekuna/