

..... Kraków,dn.....

(Nazwisko i imię)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

Samorządowe Przedszkole Nr 77

Ul. Jadwigi z Łobzowa 30

30-124 Kraków

Proszę o przełanie nadpłaty opłat za dziecko.....

(imię i nazwisko)

Uczęszczające do Samorządowego Przedszkola Nr 77 w Krakowie, ul. Jadwigi z Łobzowa 30

na konto bankowe numer

.....

właściciel konta:.....

lub

przekazuję nadpłatę na rzecz przedszkola na nr konta

09 1020 2892 0000 5702 0590 3176 z dopiskiem DAROWIZNA

.....

(PODPIS RODZICA)

..... Kraków,dn.....

(Nazwisko i imię)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

Samorządowe Przedszkole Nr 77

ul. Jadwigi z Łobzowa 30

30-124 Kraków

Proszę o przełanie nadpłaty opłat za dziecko.....

(imię i nazwisko)

uczęszczające do Samorządowego Przedszkola Nr 77 w Krakowie, ul. Jadwigi z Łobzowa 30

na konto bankowe numer

.....

właściciel konta:.....

lub

przekazuję nadpłatę na rzecz przedszkola na nr konta

09 1020 2892 0000 5702 0590 3176 z dopiskiem DAROWIZNA

.....

(PODPIS RODZICA)

