

Kraków dn.

.....
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna

.....
Adres zamieszkania

Do MCOO w Krakowie
Dział Dochodów
ul. Ulanów 9

Proszę o zwrot nadpłaty z tytułu nieobecności mojego dzieckaw P – lu Nr.....

1) przekazem pocztowym na adres domowy- (opłata za przekaz 7,30 zł) lub

2) na rachunek bankowy :.....

Potwierdzam zgodność danych
Dyrektor Przedszkola-Podpis

Podpis Rodzica /Opiekuna