

Strzyżów, dn. ....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres  
.....

## OŚWIADCZENIE

Proszę o przekazywanie na rachunek bankowy odpisów z żywienia za nieobecność mojego dziecka  
..... uczęszczającego do Przedszkola Samorządowego  
„Michałki” w Strzyżowie w okresie pobytu dziecka w przedszkolu.

Numer rachunku bankowego:

.....

Nazwisko i imię właściciela:

.....

Adres właściciela rachunku bankowego:

.....

**Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Przedszkola Samorządowego „Michałki” w Strzyżowie o zmianie numeru rachunku bankowego.**

.....  
**czytelne podpisy rodziców**