

Kraków dn.

.....
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna

.....
Adres zamieszkania

Do MCOO w Krakowie
Dział Dochodów
ul. Ulanów 9a

Proszę o zwrot nadpłaty z tytułu nieobecności mojego dziecka
w **Samorządowym Przedszkolu Nr 94 w Krakowie**, os. Ogrodowe 3, 31 – 915.

1) **przekazem pocztowym** na adres domowy - (minus opłata przekazu + 1% kwoty)

Lub (zaznaczyć właściwą opcję)

2) **na rachunek bankowy:**

Potwierdzam zgodność danych:

Podpis Rodzica /Opiekuna

Dyrektor Przedszkola:

Podpis

Kraków dn.

.....
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna

.....
Adres zamieszkania

Do MCOO w Krakowie
Dział Dochodów
ul. Ulanów 9a

Proszę o zwrot nadpłaty z tytułu nieobecności mojego dziecka
w **Samorządowym Przedszkolu Nr 94 w Krakowie**, os. Ogrodowe 3, 31 – 915.

1) **przekazem pocztowym** na adres domowy - (minus opłata przekazu + 1% kwoty)

Lub (zaznaczyć właściwą opcję)

2) **na rachunek bankowy:**

Potwierdzam zgodność danych:

Podpis Rodzica /Opiekuna

Dyrektor Przedszkola:

Podpis