

**do Regulaminu w sprawie rozliczania opłat za korzystanie
z wychowania przedszkolnego oraz opłat za korzystanie z żywienia**

(Wzór)

Gliwice, dn. ,

.....
(imię i nazwisko
rodzica³ / opiekuna prawnego /
osoby sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem)

.....
.....
(adres zamieszkania
rodzica / opiekuna prawnego /
osoby sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem)

.....
(Imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy oświadczenie)

.....
(adres zamieszkania dziecka, którego dotyczy oświadczenie)

Wniosek o zwrot kosztu niewykorzystanego żywienia/opieki

Proszę o zwrot kosztu żywienia/opieki niewykorzystanego w okresie rozliczeniowym od do, przez dziecko, którego dotyczy niniejszy wniosek.

Koszt niewykorzystanego żywienia/opieki należy zwrócić na rachunek bankowy o numerze, prowadzony przez, którego posiadaczem jest / w innej – jakiej formie:

.....

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego /
osoby sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem

³ Oświadczenie może złożyć rodzic wykonujący władzę rodzicielską nad dzieckiem, którego dotyczy niniejsze oświadczenie