

.....
Kielce, dnia.....

(Nazwisko i imię)

**Dyrektor
Żłobka Samorządowego Nr 17
w Kielcach
ul. Szajnowicza-Iwanowa 15**

Zwracam się z prośbą o zwrot opłaty za wyżywienie mojego dziecka

.....
(Nazwisko i imię dziecka)

z tytułu nadpłaty lub nieobecności w okresie od 01.09.2025 r. – 31.08.2026 r.

na konto Nr

.....
(Nazwisko i imię właściciela konta)

Jednocześnie zobowiązuje się do aktualizacji danych w przypadku zmiany konta.

.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)