

Lipnica Murowana, .....

## OŚWIADCZENIE O NUMERZE KONTA

Wyrażam zgodę na zwrot nadpłaconych opłat za żywienie w przedszkolu  
mojego dziecka/ dzieci..... w formie  
przelewu na podany numer konta bankowego:

NUMER KONTA .....

DANE DO PRZELEWU Imię i nazwisko .....

Adres .....

.....  
(czytelny podpis Rodzica)