

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Imię i nazwisko dziecka

Rojów,

Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
z Oddziałami Integracyjnymi
w Rojowie

Zwracam się z prośbą o zwrot dokonanej opłaty za żywienie mego dziecka podczas przedszkolnego dyżuru wakacyjnego w miesiącu, wynikający z jego nieobecności na zajęciach przedszkolnych.

Proszę o przelew na konto bankowe nr

.....
podpis rodzica