

.....
Miejscowość, data

.....
.....
.....
Dane Wnioskodawcy

Strefa Edukacji E=MC2 Sp. z o.o.
Ul. Chełmińska 206
86-300 Grudziądz

WNIOSEK

Na podstawie § 4 pkt. 1 umowy o opiekę przedszkolną/żłobkową nr.....
wnoszę o zwrot stawki żywieniowej za nieobecność mojego dziecka
..... grupa..... na zajęciach
przedszkolnych za następujące dni:

	Proszę wpisać poszczególne dni, np. 1, 12, 25,
Styczeń rok	
Luty rok	
marzec..... rok	
Kwiecień..... rok	
maj..... rok	
czerwiec..... rok	
lipiec..... rok	
sierpień..... rok	
wrzesień..... rok	
październik..... rok	
listopad..... rok	
grudzień..... rok	

Zwrotu należy dokonać na rachunek bankowy o numerze:

.....
Podpis Wnioskodawcy

* wniosek nieprawidłowo wypełniony nie będzie rozpatrywany