

Olsztyn, dnia .....

.....

.....

(Imię i Nazwisko właściciela rachunku)

.....

.....

(Adres zamieszkania)

**Dyrektor**  
**Przedszkole Miejskie Nr 5**  
**w Olsztynie**  
ul. Gen. Stanisława Maczka 11

#### OŚWIADCZENIE

Zwrot nadpłat dokonanych za dziecko proszę przekazać na konto:

Nazwa banku: .....

Pełny numer rachunku bankowego: .....

E-mail: .....

Tel. matki: .....

Tel. ojca: .....

.....

(podpisy)