Opole, dn. ……

……..

(imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna)

……..

(adres zamieszkania)

Dyrektor Żłobka Nr 9
45-286 Opole
Ul. Skautów Opolskich 6

W związku z przyznaniem dofinansowania opłaty za pobyt w żłobku za okres ……

dziecka: ……, które uczęszcza/uczęszczało do Żłobka miejskiego Nr ……. w Opolu, proszę o zwrot należności z tytułu refundacji przekazanej przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych na numer konta bankowego:

……

……
(data i podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)

Adnotacje Dyrektora Żłobka

Umowa zawarta na okres od…… do ……

Inne ulgi (rodzeństwo, orzeczenie o niepełnosprawności) …….

……..

(podpis dyrektora)

Adnotacje księgowe:

Miesiąc	Wpłynęło z UMO data	Data wypłaty/przelewu	Kwota