Imię rodzica: ……………………………………………………..

Imię dziecka: ………………………………………………………

Oświadczam, że numer konta na który ma zostać dokonany zwrot części czesnego z tytułu Programu Maluch+ 2020 to :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(numer konta. Prosimy pisać wyraźnie)

………………………………………………………………

 Podpis rodzica