



**MIEJSKIE PRZEDSZKOLE NR 5**  
96-300 Żyrardów, ul. Leszno 19  
tel. /fax +48 46 855 44 48  
NIP 838-16-52-990, regon 750020690  
[www.sloneczneprzedszkole-zyrardow.edupage.org](http://www.sloneczneprzedszkole-zyrardow.edupage.org)  
<http://www.mp5@zyrardow.pl>

Żyrardów, 01.09.2020 r.

.....

.....

.....

(dane osoby ubiegającej się o zwrot)

**Dyrektor**

**Miejskiego Przedszkola nr 5**

**ul. Leszno 19**

**96-300 Żyrardów**

Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty za wyżywienie podczas dyżuru wakacyjnego spowodowanej .....

(wpisać i załączyć powód zwrotu)

w dniach.....

Środki proszę przelać na konto .....

(podać nr konta)

.....

(czytelny podpis osoby ubiegającej się o zwrot)

Potwierdzam nadpłatę za wyżywienie wg kwitu Nr .....

na kwotę.....słownie:.....

.....

(podpis kasjera)

Zatwierdzam zwrot w kwocie ..... słownie:.....

.....

.....

(pieczęć i podpis dyrektora )