

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna dziecka

.....
Adres zamieszkania

.....
**nr konta bankowego Rodzica/Opiekuna prawnego, na które
księgowość Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 1 w Gliwicach
będzie zwracać ewentualne nadpłaty za żywienie i pobyt
w przedszkolu.**

.....
Data i czytelny podpis