

Wniosek o zwrot płatności za opiekę i wyżywienie w ramach
Warszawskiej Akcji „Lato w Mieście” 2022

| | |
|---|---|
| Imię i nazwisko dziecka | |
| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego | |
| Numer telefonu kontaktowego lub adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego dziecka | |
| Numer rachunku bankowego do zwrotu płatności | 26 cyfr: ----- |
| Nazwa i adres placówki w której dziecko przebywało podczas Akcji | przy ul. w Warszawie |
| Udział Dziecka w Akcji | od 2022 r. do 2022 r. |
| Daty i liczba dni zgłoszonych nieobecności | daty: liczba dni: |
| Potwierdzenie kierownika punktu liczby dni zgłoszonej nieobecności | pieczętka placówki oraz czytelny podpis liczba dni: |

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZASTĘPCA DYREKTORA
BIURA EDUKACJI


Mirosław Sielatycki

ZASTĘPCA DYREKTORA
BIURA SPORTU I REKREACJI


Dorota Ognicha