**Wniosek o zwrot płatności za wyżywienie podczas**

**dyżuru wakacyjnego w roku 2023.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 dyżuru wakacyjnego | Szkoła Podstawowa nr 140    przy ul. Wilgi 19 w Warszawie | |
| Udział Dziecka podczas dyżuru wakacyjnego | od …………………… 2022 r. do …………………….. 2022 r. | |
| Daty i liczba dni zgłoszonych nieobecności | daty: | liczba dni: |
|  |  | liczba dni: |
| Potwierdzenie kierownika punktu liczby dni zgłoszonej nieobecności | pieczątka placówki oraz czytelny podpis |  |

………………………………………………….……………………………

Podpis rodzica/opiekuna prawnego