**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 adrese-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