Załącznik nr 3

 ……………………………………………… *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*