Załącznik nr 6
do Wytycznych do realizacji
Warszawskiej Akcji
„Lato w Mieście" 2020

Wniosek o zwrot płatności za opiekę i wyżywienie w ramach Warszawskiej Akcji „Lato w Mieście" 2020

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 ..... 2020 r. do ..... 2020 r.	
Daty i liczba dni zgłoszonych nieobecności	daty:	liczba dni:
Potwierdzenie kierownika punktu liczby dni zgłoszonej nieobecności	pieczątka placówki oraz czytelny podpis	liczba dni:

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZASTĘPCA DYREKTORA
BIURA EDUKACJI
Mirosław Sielatycki

ZASTĘPCA DYREKTORA
BIURA SPORTU I REKREACJI
Dorota Ognicha