
OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO DO PRZEKAZYWANIA DOFINANSOWANIA
Z PROGRAMU AKTYWNY RODZIC I/LUB AKTYWNY MALUCH

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

Dotyczy dziecka:

(imię i nazwisko dziecka)

Uczęszczającego do placówki*:

- Żłobek Niepubliczny Mali Artyści w Rokietnicy**
 Żłobek Niepubliczny Mali Artyści w Obornikach
-

Oświadczam, że przyznane dofinansowanie/a przeznaczone na obniżenie miesięcznej opłaty za pobyt
mojego dziecka w żłobku należy przekazywać na poniższy numer rachunku bankowego:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

w

(nazwa banku)

(data)

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* zaznaczyć właściwe