

Kraków dn.

.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

.....
Adres zamieszkania

Do MCOO w Krakowie
Dział Dochodów
ul. Ułanów 9

Proszę o zwrot nadpłaty z tytułu nieobecności mojego dzieckaw P-lu Nr.....

- 1) Przekazem pocztowym na adres domowy – (opłata za przekaz 5,20 zł plus 1% kwoty) lub
- 2) Rachunek bankowy :