

**Załącznik Nr 3**

**do Regulaminu w sprawie rozliczania opłat za korzystanie  
z wychowania przedszkolnego oraz opłat za korzystanie  
z żywienia**

.....  
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

Ruda Śląska, dn. , .....

.....  
(adres zamieszkania rodzica / opiekuna prawnego)

.....  
(imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy oświadczenie)

.....  
(adres zamieszkania dziecka, którego dotyczy oświadczenie)

**Oświadczenie w sprawie sposobu zwrotu świadczeń nienależnych**

Oświadczam, iż świadczenia pieniężne wpłacone w wysokości wyższej niż należne z tytułu opłat za zajęcia powyżej 5 godzin dziennie w ramach wychowania przedszkolnego oraz opłat za korzystanie z żywienia i nie podlegające na zasadach określonych w **Regulaminie w sprawie rozliczania opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego oraz opłat za korzystanie z żywienia** zaliczeniu, tj. podlegające zwrotowi należy zwracać na rachunek bankowy o numerze:

.....,  
prowadzony przez....., którego posiadaczem jest  
..... /w innej – jakiej formie: .....

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego