

# Zaświadczenie o wpłacie na zrzutkę

Id płatności

**13865023**

Data płatności

**2023-12-18 20:54:15**

Nadawca

**ewelina@mp11.zgora.pl**

Nadawca cd.

**Miejskie Przedszkole nr 11 im. "Tęczowy Zakątek"**

Metoda płatności

**PAYU**

Kwota wpłaty

**2968,97 zł**

Zrzutka

**Na leczenie Natalki**

Adres zrzutki

**<https://zrzutka.pl/pn6gd3>**

Właściciel rachunku (organizator zrzutki)

**Daria Barcka**