

.....
Pieczęć placówki

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną żłobka/przedszkola dla potrzeb programu „Aktywny samorząd”

Imię i nazwisko dziecka

PESEL

Uczęszczało do placówki

.....
(pełna nazwa żłobka/przedszkola)

Zostały dokonane następujące opłaty (łącznie: wyżywienie + rada rodziców + pobyt)

W okresie od do

Miesiąc	Kwota
Styczeń	
Luty	
Marzec	
Kwiecień	
Maj	
Czerwiec	
Lipiec	
Sierpień	
Wrzesień	
Październik	
Listopad	
Grudzień	
Razem	

.....
data i podpis pracownika
upoważnionego do wystawienia zaświadczenia