

.....
pieczęć placówki

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną żłobka / przedszkola albo inną tego typu opiekę (dziennego opiekuna, niani lub w ramach klubu dziecięcego, punktu przedszkolnego, zespołu wychowania przedszkolnego, oddziału przedszkolnego w szkole) dla potrzeb pilotażowego programu „Aktywny samorząd”

imię i nazwisko dziecka.....

nr PESEL

uczęszczało do placówki.....

.....
(pełna nazwa)

Od dniado dnia

Zostały dokonane następujące opłaty (łącznie: wyżywienie + rada rodziców + pobyt)* i inne (jakie)

W okresie od.....do.....

Miesiąc / Rok	Kwota w złotych (brutto)

**niepotrzebne skreślić*

Pieczętka i podpis pracownika placówki

data, czytelny podpis: