

.....
pieczęć placówki

ZAŚWIADCZENIE

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

imię i nazwisko dziecka.....

nr PESEL

uczęszczało do placówki.....

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

Od dniado dnia

Zostały dokonane następujące opłaty w okresie od.....do.....

Miesiąc i rok	Kwota		
	Pobył	Wyżywienie	Rada rodziców
Kwota ogółem			

Placówka nie wystawia faktur i rachunków.

<i>podpis pracownika jednostki organizacyjnej</i>
data, podpis: _____