

.....
pieczęć placówki

ZAŚWIADCZENIE

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

imię i nazwisko dziecka.....

nr PESEL

uczęszczało do placówki.....

.....
(pełna nazwa żłobka / przedszkola

Od dniado dnia

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

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

Miesiąc	kwota
Styczeń 2025r.	
Luty 2025r.	
Marzec 2025r.	
Kwiecień 2025r.	
Maj 2025r.	
Czerwiec 2025r.	
Lipiec 2025r.	
Sierpień 2025r.	
Wrzesień 2025r.	
Październik 2025r.	
Listopad 2025r.	
Grudzień 2025r.	

Placówka nie wystawia faktur i rachunków.

podpis pracownika jednostki organizacyjnej

data, podpis: