

.....
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 (łącznie: wyżywienie + rada rodziców + pobyt)

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

Miesiąc	kwota
Styczeń 2023r.	
Luty 2023r.	
Marzec 2023r.	
Kwiecień 2023r.	
Maj 2023r.	
Czerwiec 2023r.	
Lipiec 2023r.	
Sierpień 2023r.	
Wrzesień 2023r.	
Październik 2023r.	
Listopad 2023r.	
Grudzień 2023r.	

Placówka nie wystawia faktur i rachunków.

.....
podpis pracownika jednostki organizacyjnej

data, podpis: