

.....
/pieczęć placówki/

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną przedszkola/żłobka dla potrzeb pilotażowego programu Aktywny Samorząd

Imię i nazwisko dziecka

.....
Nr PESEL dziecka

.....
Pełna nazwa przedszkola lub żłobka

.....
Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego

Dziecko uczęszczało do Placówki w podanych poniżej okresach, należna kwota za pobyt **została/nie została** (niewłaściwe skreślić) uiszczona w pełnej wysokości.

Miesiąc	Liczba dni, w których dziecko uczęszczało do przedszkola	Należna i uiszczona przez rodzica/opiekuna kwota

Placówka wystawia/nie wystawia faktur i rachunków.

.....
/podpis uprawnionego przedstawiciela Placówki poświadczający prawdziwość przedstawionych informacji/