

.....
pieczęć placówki

....., dnia
miejscowość

ZAŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko dziecka

PESEL dziecka

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego

Miesiąc	Liczba dni, w których dziecko uczęszczało do Placówki	Kwota za pobyt dziecka w Placówce

Dziecko uczęszczało do Placówki w podanych powyżej okresach, należna kwota za pobyt (**opłata stała, wyżywienie, Rada Rodziców**) została uiszczona w pełnej wysokości:

tak nie

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