..... ……....., dnia .....
pieczątka placówki miejscowość

ZAŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko dziecka ……....

PESEL dziecka …….

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego ……..

miesiąc / rok	**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