

.....
Pieczęć placówki

ZAŚWIADCZENIE
wydane przez żłobek/przedszkole dla potrzeb pilotażowego programu
„Aktywny Samorząd” Moduł I Obszar D

Imię i Nazwisko dziecka.....

Nr PESEL

Zostały dokonane następujące opłaty za pobyt, wyżywienie oraz inne koszty poniesione w placówce **za miesiąc**, którego dotyczyły:

MIESIĄC	KWOTA
styczeńr	
Lutyr	
Marzecr	
Kwiecieńr	
Maj r	
Czerwiecr	
Lipiecr	
Sierpieńr	
Wrzesieńr.	
Październikr	
Listopadr	
Grudzieńr	

Data i podpis pracownika placówki