

.....
pieczęć Placówki

.....
miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE

Stwierdza się, że dziecko.....
(imię i nazwisko)

córka/syn.....urodzona/ny.....
(imię i nazwisko rodzica) (data urodzenia dziecka)

uczęszcza do.....
.....
(nazwa i adres Placówki)

i średni miesięczny koszt pobytu dziecka w Placówce wynosi.....

Zaświadczenie wydaje się na prośbę rodzica,
dla potrzeb realizacji pilotażowego programu „Aktywny samorząd”.

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora)