

.....
pieczęć placówki

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną żłobka / przedszkola dla potrzeb pilotażowego programu „Aktywny samorząd” MODUŁ I D

Imię i nazwisko dziecka.....

nr PESEL

rozpoczęło/ kontynuuje /uczęszczało do placówki.....

.....
(pełna nazwa żłobka / przedszkola)

Od dniado dnia

Oplaty dokonane/przewidziane

Lp.	Miesiąc	obecność miesiąc – ilość dni	Wysokość opłaty	Podpis pracownika
1.	Styczeń			
2.	Luty			
3.	Marzec			
4.	Kwiecień			
5.	Maj			
6.	Czerwiec			
7.	Lipiec			
8.	Sierpień			
9.	Wrzesień			
10.	Październik			
11.	Listopad			
12.	Grudzień			

Placówka wystawia faktury/rachunki tak nie

.....
data pieczętka i podpis dyrektora