

.....
Pieczęć placówki

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym informuję, iż:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL dziecka:

uczęszcza do:

.....
(nazwa oraz adres placówki)

Pobyt w żłobku/przedszkolu/ **jest odpłatny:** ☐ tak ☐ nie

Oplata miesięczna za pobyt dziecka wynosi: zł.

Oplata miesięczna za wyżywienie dziecka wynosi: zł.

Inne (jakie?):

-: zł.
-: zł.

☐ - *zaznaczyć właściwe*

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)