

.....
Pieczęć placówki

ZAŚWIADCZENIE
wydane przez żłobek/przedszkole dla potrzeb programu
„Aktywny samorząd”

Imię i Nazwisko dziecka..... Nr

PESEL

Uczęszcza/ło do placówki.....

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

Od dnia do dnia.....

Maksymalnie do 180 dni przed dniem złożenia wniosku.**W 2025 roku** zostały dokonane następujące opłaty (łącznie wyżywienie + pobyt):

Miesiąc	Liczba dni w miesiącu w których dziecko uczęszczało do placówki	Kwota dokonanej zapłaty (koszt rzeczywisty)
1	2	3
wrzesień		
październik		
listopad		
grudzień		

Wyżej wymienione opłaty zostały opłacone terminowo tak nie

data, pieczęć, podpis osoby
wystawiającej zaświadczenie