

.....
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.....

W roku 2026 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
styczeń		
luty		
marzec		
kwiecień		
maj		
czerwiec		
lipiec		
sierpień		
wrzesień		
październik		
listopad		
grudzień		

Wyżej wymienione opłaty zostały opłacone terminowo tak nie

data, pieczęć, podpis osoby
wystawiającej zaświadczenie