

.....
pieczęć placówki

ZAŚWIADCZENIE
wydane przez placówkę dla potrzeb programu „Aktywny samorząd”

Dziecko:

Pana/Pani.....

Adres zamieszkania:.....

w roku 2025/2026* uczęszczało do przedszkola/żłobka*

.....

.....
(pełna nazwa i adres placówki)

W związku z pobytem i wyżywieniem dziecka w placówce dokonano wpłat w wysokości:

Miesiąc	Imię i nazwisko dziecka	Miesięczny koszt pobytu dziecka w przedszkolu/żłobku (czesne i wyżywienie)	Kwota zapłacona (rzeczywisty koszt pobytu dziecka w przedszkolu/żłobku)

Jednocześnie potwierdzam:

Koszt pobytu dziecka w placówce został dofinansowany w ramach programu:

Aktywnie w Żłobku w kwocie w miesiącach

Aktywny Maluch w kwocie w miesiącach

z innych źródeł w kwocie w miesiącach

brak możliwości wystawienia faktury za pobyt dziecka w przedszkolu/żłobku*

miejsowość i data

podpis pracownika placówki

**niepotrzebne skreślić*