

.....  
pieczęć placówki wydającej zaświadczenie

## ZAŚWIADCZENIE

wydane przez placówkę dla potrzeb pilotażowego programu „Aktywny Samorząd”

Niniejszym zaświadczam, że .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a w .....  
(kod, miejscowość, ulica)

nr PESEL..... w roku ..... uczęszcza do:

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

**Jest wychowankiem ..... grupy żłobkowej,**

**Jest wychowankiem ..... grupy przedszkolnej,**

**Przedszkole/żłobek** (zaznaczyć właściwe):

- wystawia faktury VAT/rachunki  
 nie wystawia faktur VAT/rachunków

**Informacje dotyczące opłat** (wypełnić, o ile dotyczy):

Wysokość stałej miesięcznej opłaty za pobyt (czesnego) wynosi ..... zł

Wysokość opłaty za jedną godzinę pobytu dziecka w placówce wynosi ..... zł

Wysokość dziennej stawki żywieniowej wynosi ..... zł

Podpis i pieczęć pracownika placówki

data: \_\_\_\_\_