

Załącznik do Obszaru D

Pieczętka placówki

Data.....

## ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym informuję iż:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

Uczęszczało lub będzie uczęszczało w miesiącach.....

Do.....

(nazwa placówki)

.....

Opłata za pobyt dziecka wynosiła.....zł

Lub będzie wynosiła.....zł

.....

(podpis osoby upoważnionej)