

Data

.....
Pieczęć placówki

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym informuję, iż:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL dziecka:

Uczęszcza do

.....
(nazwa placówki)

Pobyt w żłobku/przedszkolu jest odpłatny: tak nie

Rok 2020 okres rozliczeniowy od do

styczeń zł	luty.....zł	marzec..... zł
kwiecień..... zł	maj..... zł	czerwiec.....zł
lipiec zł	sierpieńzł	wrzesień..... zł
październik.....zł	listopadzł	grudzieńzł

Opłata miesięczna za pobyt dziecka wynosizł.

Opłata miesięczna za wyżywienie dziecka wynosizł.

Opłata miesięczna na Radę Rodziców dziecka wynosizł.

Łączny koszt poniesiony w okresie rozliczeniowym (od..... r. do r.)

kwota:..... zł (słownie:

.....)

.....
Podpis osoby upoważnionej