

Datar.

Pieczętka placówki

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym informuję, iż:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Uczęszcza w miesiącu 2024 r.

do
(nazwa placówki)

Opłata finansowana przez rodzica/opiekuna została wniesiona w dniu i wynosi:

- za pobyt za miesiąc , kwota zł,
- za wyżywienie za miesiąc , kwota zł.

Podpis osoby upoważnionej