

.....
pieczęć placówki

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną żłobka / przedszkola dla potrzeb programu „Aktywny samorząd”

Potwierdzam pobyt w żłobku/przedszkolu:

Nazwisko i imię dziecka

nr PESEL

zam.

w miesiącu/miesiącach oddoroku.

.....
(data wydania)

.....
(Podpis i pieczęćka dyrektora placówki)