

ZALĄCZNIK NR 7

do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie „Wspieramy Mamy w Gminach Powiatu Świdnickiego i Lubelskiego”

.....
Pieczęć instytucji

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, iż dziecko (imię i nazwisko dziecka),

PESEL:, syn/córka

uczęszcza od dnia do żłobka/ oddziału

żłobkowego/klubu dziecięcego (proszę podać pełną nazwę)

.....
adres żłobka/ oddziału żłobkowego/klubu dziecięcego :

.....
Na dzień składania zaświadczenia wysokość opłaty stałej za pobyt dziecka w żłobku/oddziale żłobkowym/klubie dziecięcym, wynosi (proszę podać kwotę) zł.
(słownie: złotych).

Zaświadczenie wydane na prośbę zainteresowanej.

.....
miejsowość i data

.....
podpis i pieczęć dyrektora żłobka/oddziału żłobkowego