

ZAŁĄCZNIK NR 7

do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie „Wspieramy Mamy w Gminach Wiejskich Powiatu Puławskiego”

.....
Pieczęć instytucji

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, iż dziecko (imię i nazwisko dziecka),

PESEL:, syn/córka

uczęszcza od dnia do żłobka/ oddziału żłobkowego

(proszę podać pełną nazwę żłobka),

adres żłobka/ oddziału żłobkowego :

Na dzień wydania zaświadczenia wysokość opłaty stałej za pobyt dziecka w żłobku wynosi (proszę podać kwotę) zł. (słownie:

..... złotych).

Zaświadczenie wydane na prośbę zainteresowanej.

.....
miejsowość i data

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