

.....
pieczęć placówki

**ZAŚWIADCZENIE
POTWIERDZAJĄCE POBYT DZIECKA W PLACÓWCE**

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

Niniejszym informuję, iż:
(imię i nazwisko dziecka, PESEL)

w roku szkolnym uczęszcza do placówki

.....
(pełna nazwa żłobka / przedszkola)

podpis osoby upoważnionej

data, podpis: