

.....  
*pieczęć placówki*

.....  
*miejsowość i data*

## **ZAŚWIADCZENIE**

*wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną żłobka lub przedszkola albo innej placówki tego typu\*  
w ramach programu „Aktywny samorząd”*

Niniejszym informuję, że:

**Pan/Pani** .....

**Nr PESEL** .....

**Zamieszkały/a** .....

uczęszcza do:

.....  
*(nazwa placówki)*

w miesiącu/miesiącach od ..... do ..... roku.

.....  
*(pieczęćka i podpis dyrektora  
placówki)*

\*- klub dziecięcy, punkt przedszkolny, zespół wychowania przedszkolnego, oddział przedszkolny w szkole, opieka dziennego opiekuna lub niani (w przypadku dzieci w wieku pozwalającym na przyjęcie do żłobka lub przedszkola, klubu dziecięcego, punktu przedszkolnego, zespół wychowania przedszkolnego, oddział przedszkolny w szkole)