

Toruń, dn.

Zaświadczenie

Placówka..... znajdująca się
w przy ul., w której przebywa dziecko
Pana/Pani –
ur.r. zaświadcza, że miesięczny koszt pobytu dziecka
w placówce wynosił:

| L.p. | Miesiąc | Pełen koszt pobytu dziecka w placówce (w tym koszty wyżywienia, opieki i edukacji oraz komitetu rodzicielskiego) | Miesięczna opłata wniesiona przez rodziców |
|-------------|----------------|---|---|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |