

.....
(Pieczęć placówki)

Bieliny, dn.

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że dziecko, ur.
(Imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

zam. jest objęte
(Adres zamieszkania)

opieką w
(Nazwa placówki)

Umowa o objęcie dziecka opieką została zawarta na okres odr. dor.

Nr umowy

Podmiot prowadzący żłobek/klub dziecięcy/zatrudniający dziennego opiekuna¹ otrzymuje/nie otrzymuje¹ dofinansowanie/a na dziecko z innych źródeł niż budżet Gminy Bieliny:

- z tytułu
(Źródło finansowania)

w wysokościzł miesięcznie,

- z tytułu
(Źródło finansowania)

w wysokościzł miesięcznie,

- z tytułu
(Źródło finansowania)

w wysokościzł miesięcznie,

.....
(Podpis osoby upoważnionej)

¹ Niepotrzebne skreślić

