

.....
(pieczęć przedszkola/szkoły/ośrodka)

WYPEŁNIA DYREKTOR PLACÓWKI OŚWIATOWEJ LUB OSOBA UPOWAŻNIONA

**Poświadczenie dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka*, do której(ego) uczęszcza
dziecko/uczeń***

.....
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

Liczba dni obecności w przedszkolu/szkole/ośrodku* -

(słownie liczba dni:) w miesiącu..... r.

.....
(data, podpis i pieczęć dyrektora szkoły/ośrodka lub osoby upoważnionej**)

.....
Sprawdzono pod względem merytorycznym.

Hel, dn.

/pieczęć i podpis/

.....
Sprawdzono pod względem rachunkowym.

Hel, dn.

/pieczęć i podpis/

.....
Zatwierdzam do przelania na konto bankowe opiekuna kwotę: zł

(kwota słownie:)

.....
Hel, dn.

/pieczęć i podpis/