

.....  
(pieczęć przedszkola/szkoły/środka)

WYPEŁNIA DYREKTOR PLACÓWKI OŚWIATOWEJ LUB OSOBA UPOWAŻNIONA

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

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

.....  
(adres)

**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/