# *ZAŁĄCZNIK NR 7*

*do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie „Wspieramy Mamy w Gminach Powiatu Świdnickiego i Lubelskiego”*

*………………………………………………………..*

*Pieczęć instytucji*

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadczam, iż dziecko (imię i nazwisko dziecka) ……………………………………………………,

PESEL: ………………………………, syn/córka ……………………………………………………….

uczęszcza od dnia ………………………………………………… do żłobka/ oddziału żłobkowego (proszę podać pełną nazwę żłobka) ………………………………………………………………………, adres żłobka/ oddziału żłobkowego : ……………………………………………………………………..

Na dzień składania zaświadczenia wysokość opłaty stałej za pobyt dziecka w żłobku wynosi (proszę podać kwotę) ………………………………… zł. *(słownie: ……………………………………………………………………………….. złotych).*

*Zaświadczenie wydane na prośbę zainteresowanej.*

*…………………………………………… …………………………………………………………*

*miejscowość i data podpis i pieczęć dyrektora żłobka/oddziału żłobkowego*