

**ZAŚWIADCZENIE** Nr .....

Opłaty, jakie zostały poniesione przez rodziców zawarte są w poniższym wykazie. Na dzień dzisiejszy wszystkie należności zostały/nie zostały\* uregulowane. Jednocześnie informuję, że jest możliwość/nie ma możliwości\* wystawienia faktury VAT obejmującej poniższe należności.

Miesiąc	Liczba dni pobytu	Opłaty za żywienie	Opłaty za godziny dodatkowe	Liczba dni zwrotu opłat	Inne należne obowiązkowe opłaty (rodzaj i kwota)	Razem:
					Razem:	

Prawdziwość powyższych danych  
stwierdzam własnoręcznym podpisem

Data, pieczęć i podpis dyrektora placówki

\* niepotrzebne skreślić