Chrzanów, dn. ………………

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że Pan/i …………………………………………………, nie zalega z opłatami

za korzystanie z wychowania przedszkolnego przez dziecko

……………………………………………………… uczęszczające w roku szkolnym

 / Imię i nazwisko dziecka/

2024/2025 do …………………………………………………………………………………

  /nazwa placówki/