

**Informacja o liczbie dzieci zamieszkałych na terenie Miasta  
Mińsk Mazowiecki objętych opieką dziennego opiekuna  
w miesiącu..... 2020 r.**

1. Nazwa i adres podmiotu zatrudniającego dziennego opiekuna

.....  
.....  
.....

2. Imię i nazwisko dziennego opiekuna

.....  
.....

3. Liczba dzieci zamieszkałych na terenie Miasta Mińsk Mazowiecki, objętych opieką  
dziennego opiekuna według stanu na 1 dzień miesiąca ..... 2020 r.

(nazwa miesiąca słownie)

.....

4. Nr konta placówki

.....

.....

(Miejscowość i data)

.....

(Podpis i pieczęć składającej informację)