|  |
| --- |
| **WYKAZ KOSZTÓW MIESIĘCZNYCH PONOSZONYCH NA UTRZYMANIE DZIECKA W WIEKU 0-2 LAT** |
| **Imię i nazwisko dziecka:****Data urodzenia:** |
|  |
| **Wydatki** | **Szacunkowy miesięczny koszt** |
| **Wyżywienie** |
| Żywność w słoiczkach |   |
| Mleko modyfikowane |   |
| Kaszki |   |
| Art. pomocnicze (śliniaki, butelka ze smoczkiem, talerzyki i kubeczki dla dzieci) |   |
| inne…(wpisz jakie)  |   |
| **Art. Higieniczne** |
| Pampersy |   |
| Chusteczki nawilżające |   |
| Pielęgnacja skóry (kremy, oliwki, itp.) |   |
| Pielęgnacja włosów (szampony, szczotki, itp.) |   |
| Proszek do prania, płyn do płukania |   |
| Ręczniki |   |
| inne…(wpisz jakie)  |   |
| **Wychowanie** |
| Żłobek, opiekunka |   |
| Wyżywienie w żłobku |   |
| Dojazd do żłobka/opiekunki |   |
| Wyżywienie w żłobku |   |
| Komitet rodzicielski |   |
| Ubezpieczenie |   |
| Przybory żłobkowe |   |
| inne… (wpisz jakie) |  |
| **Sport, rozrywka** |
| Zajęcia dodatkowe np. basen |   |
| Zabawki |   |
| Książki, bajki |   |
| Wózek |   |
| Nosidełko, chusta |   |
| Fotelik samochodowy |   |
| inne…(wpisz jakie)  |   |
| **Zdrowie**(szacunkowe koszty) |
| Wizyty lekarskie |   |
| Lekarstwa, profilaktyka |   |
| Szczepienia |   |
| Nebulizator |   |
| inne…(wpisz jakie)  |   |
| **Odzież** |
| Ubranka codziennego użytku (body, pajace, skarpetki itp.) |   |
| Kurtka wiosenna |   |
| Kombinezon zimowy |   |
| Odzież okolicznościowa |   |
| inne…(wpisz jakie)  |   |
| **Wakacje, święta** |
| Wyjazdy weekendowe |   |
| Wyjazdy wakacyjne |   |
| Wyjazdy zimowe |   |
| Prezenty świąteczne |   |
| Prezenty urodzinowe |   |
| inne…(wpisz jakie)  |   |
| **Mieszkanie** |
| Czynsz |   |
| Media |   |
| Wyposażenie pokoju dziecięcego (przewijak, łóżeczko itp.) |   |
|  |  |  | **suma:** |   |