

Załącznik Nr 1
do Trybu udzielania i rozliczania dotacji oraz trybu i zakresu kontroli
prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji przez szkoły niepubliczne
o uprawnieniach szkół publicznych, w których realizowany jest obowiązek
szkolny, niepubliczne przedszkola i inne formy wychowania
przedszkolnego prowadzone na terenie gminy Strumień przez inne niż
Gmina osoby prawne i fizyczne

.....
(Oznaczenie osoby prowadzącej)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Adres, siedziba)

.....
(NIP, REGON)

.....
(Tel. kontaktowy)

INFORMACJA O RZECZYWISTEJ LICZBIE UCZNIÓW i DZIECI OBJĘTYCH Wczesnym WSPOMAGANIEM ROZWOJU

**(wg stanu na pierwszy dzień miesiąca, w którym złożono informację)
w miesiącu roku**

1. Rzeczywista liczba uczniów na dzień _ _ _ _ _ ogółem:

1) w tym z gminy Strumień:

Liczba uczniów ogółem	W tym liczba uczniów niepełnosprawnych i rodzaj niepełnosprawności		W tym liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju
	Liczba uczniów niepełnosprawnych	Rodzaj niepełnosprawności*	

2) w tym z innych gmin:

Nazwa gminy	Liczba uczniów ogółem	W tym liczba uczniów niepełnosprawnych i rodzaj niepełnosprawności		W tym liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju
		Liczba uczniów niepełnosprawnych	Rodzaj niepełnosprawności*	

3) Rzeczywista liczba dzieci objętych tylko wczesnym wspomaganie rozwoju nie realizujących w danej placówce wychowania przedszkolnego na dzień _____ ogółem:

3. Nazwa i numer rachunku bankowego, na który ma być przekazana dotacja:

.....

.....
 (Pieczęć i podpis osoby prowadzącej szkołę)

* Rodzaj niepełnosprawności stwierdzony orzeczeniem publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej

Uwagi:

Termin składania informacji: do 4 dnia każdego miesiąca