

w tym uczniowie objęci wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka na podstawie opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej:

– ogółem:

.....
(liczba uczniów niepełnosprawnych)

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

.....
.....

.....
(Pieczętka i podpis przedstawiciela
organu prowadzącego placówkę)

Uwagi:

Termin składania informacji: do 10 dnia każdego miesiąca