

WÓJT GMINY DUBIECKO

INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW/WYCHOWANKÓW

w miesiącu roku

według stanu na 1 dzień miesiąca

(termin składania do dnia 10 każdego miesiąca)

1. Nazwa i adres przedszkola

.....

2. Faktyczna liczba uczniów/wychowanków **ogółem**:....., w tym:

- uczniów niepełnosprawnych, rodzaj niepełnosprawności

.....

- uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju

- uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

3. Dane dotyczące uczniów przedszkola spoza Gminy Dubiecko, **niebędących uczniami**

niepełnosprawnymi:

Lp.	Imię i nazwisko	data urodzenia	adres zamieszkania	GMINA

4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego właściwy do przekazania dotacji,

.....
.....

.....

(miejscowość, data)

.....
Podpis i pieczęć organu prowadzącego/osoby składającej wniosek