

.....
(pieczęć organu prowadzącego)

Pan

.....
Wójt Gminy Przytyk

Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej z budżetu Gminy Przytyk na rok

1. Nazwa i adres osoby prowadzącej

.....
.....

2. Dane szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego:

a) Nazwa

.....
.....

b) typ i rodzaj szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego

.....
.....

c) realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki (dotyczy szkół niepublicznych:
TAK/NIE*

d) charakter: publiczny/niepubliczny*

adres i numery telefonów

.....
.....

e) Numer rachunku bankowego dotowanej szkoły, przedszkola lub innej formy wychowania
przedszkolnego

.....

3. Planowana liczba uczniów wroku

a) w przedszkolu w okresach:

styczeń – sierpień.....

wrzesień – grudzień.....

w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych w okresach

- styczeń – sierpień.....o rodzaju niepełnosprawności.....

.....
(wskazać rodzaj niepełnosprawności)

- wrzesień – grudzień.....o rodzaju niepełnosprawności.....

.....
(wskazać rodzaj niepełnosprawności)

b) w innej formie wychowania przedszkolnego w okresach:

styczeń –sierpień.....

wrzesień – grudzień.....

w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych w okresach

- styczeń – sierpień.....o rodzaju niepełnosprawności.....

.....

(wskazać rodzaj niepełnosprawności)

- wrzesień – grudzień.....o rodzaju niepełnosprawności.....

.....

(wskazać rodzaj niepełnosprawności)

c) w szkole (bez uczniów w oddziałach przedszkolnych) w okresach:

styczeń –sierpień.....

wrzesień – grudzień.....

w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych w szkole w okresach

- styczeń –sierpień..... o rodzaju niepełnosprawności.....

.....

(wskazać rodzaj niepełnosprawności)

- wrzesień – grudzień..... o rodzaju niepełnosprawności.....

.....

(wskazać rodzaj niepełnosprawności)

cc. planowana liczba uczniów w oddziałach przedszkolnych w szkole podstawowej w okresach:

styczeń –sierpień.....

wrzesień – grudzień.....

w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych w oddziałach przedszkolnych w szkole podstawowej w okresach:

- styczeń –sierpień..... o rodzaju niepełnosprawności.....

.....

(wskazać rodzaj niepełnosprawności)

- wrzesień – grudzień..... o rodzaju niepełnosprawności.....

.....

(wskazać stopień niepełnosprawności)

d) w przedszkolach, szkołach podstawowych, innych formach wychowania przedszkolnego prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka (liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju) w okresach

styczeń –sierpień.....

wrzesień – grudzień.....

4. Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów

.....
Miejscowość ,data

.....
Pieczęć i podpis osoby fizycznej lub przedstawiciela
osoby prawnej prowadzącej dotowaną jednostkę

*- niepotrzebne skreślić

PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINNY PRZYTOK
Krzysztof Wlazło