

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć organu prowadzącego)

Informacja o liczbie uczniów jednostki

na miesiąc r.

Nazwa jednostki :

Adres jednostki :

Liczba uczniów w miesiącu, w którym składana jest informacja (stan na pierwszy roboczy dzień miesiąca)

Miesiąc : **Liczba uczniów:**

w tym niepełnosprawnych (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności z orzeczenia):

.....

w tym uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju.....

w tym uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi

w tym uczniów, którzy nie są mieszkańcami Gminy Kotuń

Dane uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Kotuń:

1. Imię i nazwisko :

Data urodzenia:

adres zamieszkania:

Gmina :

2.

Uwagi

Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który ma być przekazywana dotacja:

.....

(Uwaga: proszę o umieszczenie informacji, jeśli dotychczasowy numer konta uległ zmianie)

Imię i nazwisko osoby sporządzającej zestawienie :

nr tel.

Imię i nazwisko osoby prowadzącej placówkę :

nr tel.

.....
(pieczęć i podpis)