

.....
(pieczęć organu prowadzącego)

Termin złożenia do 10. dnia
każdego miesiąca

**Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów według stanu na pierwszy dzień
miesiąca 20.... roku**

1. Nazwa i adres szkoły
.....,
2. Aktualna liczba uczniów ogółem::
w tym:
w szkole podstawowej:,
w oddziale przedszkolnym:, w tym niepełnosprawnych:
3. Imienny wykaz uczniów spoza terenu Gminy Gościeradów odbywających wychowanie
przedszkolne w ww. szkole.

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres miejsca zamieszkania	Nazwa i adres gminy

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęćka imienna i czytelny
podpis przedstawiciela osoby
prawnej prowadzącej dotowaną
jednostkę)