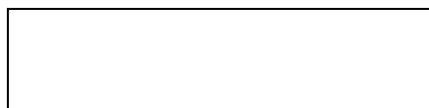


Bobolice dn.....



pieczęć nagłówkowa

BURMISTRZ BOBOLICE

INFORMACJA O LICZBIE UCZNIÓW
ZA MIESIĄC.....ROK.....
dla niepublicznego przedszkola/niepublicznej innej formy wychowania
przedszkolnego/niepublicznej szkoły

1. Dane podmiotu dotowanego:

1.1. Nazwa niepublicznego: przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły:			
1.2. NIP		1.3. REGON	
1.4. Adres niepublicznego: przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły:			
1.5. Kod pocztowy		1.6. Miejscowość	
1.7. Telefon		1.8. FAX	
1.9. e-mail			
1.10. Dane osoby do kontaktu:			
1.11. Nazwa organu prowadzącego			

2. Informacje o liczbie uczniów:

2.1. Ogólna liczba uczniów w miesiącu rozliczeniowym w placówce:	
☐ niepublicznego przedszkola	
☐ niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego	
☐ niepublicznej szkoły	
w tym liczba uczniów niepełnosprawnych	
w tym liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju (z opinią z poradni psychologiczno-pedagogicznej o wczesnym wspomaganiu rozwoju)	
2.2. Liczba uczniów zamieszkałych poza Gminą Bobolice:	
w tym liczba uczniów niepełnosprawnych	
w tym liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju	

III. Informacje dodatkowe:

--

.....
podpis przedstawiciela organu prowadzącego