

Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Nr 158a/2024
Burmistrza Władysławowa
z dnia 8 sierpnia 2024 roku

.....
Pieczęć organu prowadzącego

..... dn.

Gmina Władysławowo
ul. Gen. Hallera 19
84-120 Władysławowo

INFORMACJA MIESIĘCZNA O LICZBIE UCZNIÓW

(wg stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca)

Miesiąc..... rok.....

1. Pełna nazwa i adres niepublicznej placówki wychowania przedszkolnego,
niepublicznej szkoły

--

2. Rachunek bankowy jednostki dotowanej właściwy do przekazania dotacji

Posiadacz rachunku bankowego:

--

Numer rachunku bankowego:

--

3. Liczba dzieci (uczniów) ogółem:

- w tym liczba niepełnosprawnych z podaniem wag (imię nazwisko, data urodzenia
waga niepełnosprawności) :

L.p.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	Waga niepełnosprawności

1.				---
----	--	--	--	-----

- w tym liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju, o której mowa w art. 127 ust. 5 Prawo oświatowe (imię nazwisko, data urodzenia):

L.p.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia
1.			

- w tym spoza terenu Gminy Władysławowo:

L.p.	Imię	Nazwisko	Gmina
1.			

4. Informacja o uczniach niepełnosprawnych (należy podać imię i nazwisko ucznia, nr orzeczenia kiedy i przez kogo wydane oraz rodzaj niepełnosprawności, okres na jaki zostało wydane):

L.p.	Imię	Nazwisko	Nr orzeczenia	Waga niepełnosprawności	Data wydania
1.					---

Sporządził.....

(podpis, nr telefonu)

.....

(Pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania jednostki dotowanej)