

.....
(pieczęć organu prowadzącego – osoby
prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej)

WÓJT GMINY BANIE MAZURSKIE

Termin złożenia do 10 dnia każdego miesiąca

Informacja miesięczna za 20..... r.
(miesiąc)

1. Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub placówki*

2. Kwota dotacji otrzymanej w miesiącu, za który sporządzono informację -

3. Liczba zapisanych uczniów według stanu na pierwszy roboczy dzień danego miesiąca:

a) w przedszkolu i innej formie wychowania przedszkolnego: -

- w tym aktualna liczba uczniów niepełnosprawnych, z podaniem rodzaju i stopnia
niepełnosprawności :-

b) w szkole:

- w tym aktualna liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzaju i stopnia
niepełnosprawności:

c) w przedszkolach, innych formach wychowania przedszkolnego, szkołach podstawowych*,
prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka (liczba dzieci objętych wczesnym
wspomaganiem rozwoju):

4. Wykaz uczniów zapisanych do szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego* wg stanu na
pierwszy roboczy dzień miesiąca
(data)

a) Imienny wykaz uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Banie Mazurskie

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Adres zamieszkania

b) Imienny wykaz uczniów zamieszkałych w innych gminach

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Nazwa gminy, adres zamieszkania

5. Przewidywana liczba uczniów w następnym miesiącu ogółem: w tym liczba uczniów
niepełnosprawnych

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęćka imienna i podpis)

*niepotrzebne skreślić

PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY
Stefania Urbańska
Stefania Urbańska