

.....  
( pieczęć osoby prowadzącej )

Burmistrz Głuszycy

Wniosek o udzielenie dotacji na rok .....

1. Nazwa i adres osoby prowadzącej .....

2. Dane szkoły/placówki :

a) nazwa .....

b) typ i rodzaj szkoły/ forma kształcenia.....

c) adres, numer telefonu/adres e-mail.....

3. Numer i data zaświadczenia i wpisie do ewidencji placówek niepublicznych :

.....

4. Numer i data decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej:

.....

<b>1.</b>	<b>Planowana liczba uczniów, którzy uczęszczać będą do szkoły w roku budżetowym, którego dotyczy wniosek :</b>	
	a) Planowana liczba uczniów od dnia 1 stycznia do dnia 31 sierpnia w tym:	
	- uczniowie klas programowo najwyższych	
	b) Planowana liczba uczniów od dnia 01 września do dnia 31 grudnia w tym :	
	- uczniowie klas pierwszych	
<b>2.</b>	<b>Planowana liczba dzieci, którzy będą uczęszczać do oddz. przedszkolnego i innych form wychowania przedszkolnego w roku budżetowym, którego dotyczy wniosek :</b>	
	od dnia 1 stycznia do dnia 31 sierpnia	
	od dnia 1 września do dnia 31 grudnia	
	a) planowana liczba uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną (wraz z określeniem niepełnosprawności)	
	od dnia 1 stycznia do dnia 31 sierpnia	
	od dnia 1 września do 31 dnia grudnia	
	b) Planowana liczba uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Głuszyca	
	od dnia 1 stycznia do 31 dnia sierpnia	
	od dnia 1 września do 31 dnia grudnia	
	c) Planowana liczba uczniów zamieszkałych na terenie innych Gmin	
	od dnia 1 stycznia do dnia 31 sierpnia	
	od dnia 1 września do dnia 31 grudnia	
<b>3.</b>	<b>Liczba miejsc w oddziale przedszkolnym / innej formie wychowania przedszkolnego</b>	/

5. Numer rachunku bankowego, nazwa banku dotowanej szkoły/placówki :

.....

6. Oświadczam, że powyższe dane zgodne są ze stanem faktycznym.

.....  
( miejscowość i data )

**PRZEWODNICZĄCY**  
Rady Miejskiej w Głuszycy  
*Grzegorz Milczarek*  
Grzegorz Milczarek

.....  
(pieczęć i podpis osoby prowadzącej )