

.....
(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:

.....

1.	Planowana liczba uczniów, którzy uczęszczać będą do szkoły w roku budżetowym, którego dotyczy wniosek :	
	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	
2.	Planowana liczba dzieci, którzy będą uczęszczać do oddz. przedszkolnego i innych form wychowania przedszkolnego w roku budżetowym, którego dotyczy wniosek :	
	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 wydanego 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 Głuszycy	
	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	
3.	Liczba miejsc w oddziale przedszkolnym / innej formie wychowania przedszkolnego	/

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

.....

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

.....
(miejscowość i data)

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