**Załącznik Nr 2** do Uchwały Nr L/616/18

Rady Miejskiej w Kolbuszowej

z dnia 19 stycznia 2018r.

**Burmistrz Kolbuszowej**

**Informacja o liczbie uczniów na miesiąc** ……………… ………... **roku**

1. Nazwa i adres organu prowadzącego….............................................................................

…………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………...

1. Nazwa i adres przedszkola……………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………...

1. Nr telefonu kontaktowego……………………………………………………………..
2. Nazwa i numer rachunku bankowego – właściwy do przekazania dotacji

………………………………………………………………………………………….

1. Liczba uczniów w miesiącu ……….. roku……. (stan na pierwszy dzień miesiąca) wynosi…………………….
2. w tym niepełnosprawnych …………………….

(rodzaj niepełnosprawności z orzeczenia) …………………….

1. w tym dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju ……….……………
2. w tym dzieci objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi…………………
3. w tym uczniów, którzy nie są mieszkańcami Gminy Kolbuszowa ………………….

Dane uczniów niebędących mieszkańcami[[1]](#footnote-1) Gminy Kolbuszowa

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Adres zamieszkania | Gmina, w której zamieszkuje uczeń |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………..………… ……………………………………………………………

(miejscowość i data) (pieczątka imienna i podpis osoby prowadzącej placówkę)

1. Wypełnić w zakresie uczniów do końca roku przedszkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 6 lat, nie będących uczniami niepełnosprawnymi. [↑](#footnote-ref-1)