

.....  
(pieczęć placówki)

....., dnia.....

Wójt Gminy Subkowy

**Informacja miesięczna o aktualnej liczbie wychowanków według stanu na pierwszy dzień  
miesiąca ..... 20.... roku**

1. Nazwa i adres niepublicznej placówki wychowania przedszkolnego

.....  
.....

2. Nazwa banku i numer rachunku bankowego niepublicznej placówki wychowania  
przedszkolnego .....

.....

3. Aktualna liczba wychowanków ..... w miesiącu ..... r. w placówce  
wychowania przedszkolnego, w tym:

a) aktualna liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności i wieku  
dzieci\*:

..... - .....,

..... - .....,

b) aktualna liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka: .....

c) aktualna liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych: .....

d) pozostała liczba uczniów: .....

4. Dane uczniów placówek wychowania przedszkolnego spoza terenu gminy Subkowy - niebędących  
uczniami niepełnosprawnymi i uczniami obowiązkowego wychowania przedszkolnego ("zerówki")

Lp.	Imię i nazwisko ucznia, niebędącego mieszkańcem gminy dotującej	Data urodzenia ucznia	Adres zamieszkania ucznia	Nazwa i adres gminy, właściwej ze względu na miejsce zamieszkania

\* rozwinąć w zależności od ilości rodzajów niepełnosprawności (np. słabosłyszących – 4;  
słabowidzących - 3)

.....  
(podpis i pieczęć osoby fizycznej / prawnej  
prowadzącej placówkę wychowania przedszkolnego)