

.....
(pieczęć placówki)

....., dnia

Wójt Gminy Subkowy

Wniosek o udzielenie dotacji na rok

1. Nazwa i adres niepublicznej placówki wychowania przedszkolnego:

.....

2 Numer i data wpisu do ewidencji szkół i placówek niepublicznych Gminy Subkowy

.....

3. Planowana liczba uczniów:

a) w okresie od stycznia do sierpnia:

liczba uczniów,

w tym liczba uczniów o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka.....,

w tym liczba uczniów niepełnosprawnych (podać stopień niepełnosprawności).....,

w tym liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.....,

w tym liczba uczniów będących mieszkańcami innych gmin (jakich).....,

b) w okresie od września do grudnia:

liczba uczniów,

w tym liczba uczniów o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka.....,

w tym liczba uczniów niepełnosprawnych (podać rodzaj niepełnosprawności).....,

w tym liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.....,

w tym liczba uczniów będących mieszkańcami innych gmin (jakich).....,

4 Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać dotację:

.....

5. Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie wychowanków, zgodnie z obowiązującą Uchwałą Rady Gminy Subkowy

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