

Załącznik nr 1
do uchwały nr
Rady Gminy Lipno
z dnia r.

.....
(pieczęć organu prowadzącego
–osoby prawnej lub imię i
nazwisko osoby fizycznej

Termin złożenia do 30
września roku
poprzedzającego rok
budżetowy

Wójt Gminy Lipno

Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na rok

1. Nazwa i adres wnioskodawcy: osoby prowadzącej,
.....,
2. Dane szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej (zwanej dalej "podmiotem oświatowym"):
 - a) nazwa,
.....,
 - b) typ podmiotu oświatowego.....,
 - c) adres i numer telefonu jednostki oświatowej,
.....,
3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji podmiotów oświatowych niepublicznych.....,
4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanego podmiotu oświatowego.....
.....

5. Planowana liczba uczniów w roku

a) w przedszkolu/ oddziałach przedszkolnych szkoły podstawowej (w tym w edukacji domowej)

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

– w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności i wieku dzieci**:

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

b) w szkołach (w tym w edukacji domowej)

w okresach: styczeń – sierpień

.....

wrzesień – grudzień

.....

- w tym planowana liczba uczniów klas pierwszych, drugich i trzecich w szkołach podstawowych:

w okresach: styczeń – sierpień

.....

wrzesień – grudzień

.....

- w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności**:

..... -

..... -

..... -

- informacja o planowanej średniej liczebności klas małych szkół podstawowych dla dzieci i młodzieży:

w okresach: styczeń – sierpień

.....

wrzesień – grudzień

.....

c) w przedszkolach, szkołach podstawowych - planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka:

w okresach: styczeń – sierpień

.....

wrzesień – grudzień

.....

d) w przedszkolach, szkołach - planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

w okresach: styczeń – sierpień

.....

wrzesień – grudzień

.....

Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów lub wychowanków.

.....

(miejsowość, data)

.....

(pieczętka imienna i czytelny podpis
osoby prowadzącej dotowaną
jednostkę)

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