

.....  
/pieczęć nagłówkowa organu prowadzącego/

.....  
/miejsowość, data/

### INFORMACJA MIESIĘCZNA\*

#### o faktycznej liczbie uczniów, w tym uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów lub uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych

(wg stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca)

1. Pełna nazwa i adres szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego:  
.....
2. Nazwa i adres organu prowadzącego:  
.....
3. Liczba uczniów/wychowanków na pierwszy dzień miesiąca, na który udzielana będzie dotacja:  
Miesiąc..... rok.....

Liczba uczniów		W tym liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem wagi		W tym liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju		W tym liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	
zamieszkałych na terenie Gminy Słupca	zamieszkałych na terenie innej gminy	zamieszkałych na terenie Gminy Słupca	zamieszkałych na terenie innej gminy	zamieszkałych na terenie Gminy Słupca	zamieszkałych na terenie innej gminy	zamieszkałych na terenie Gminy Słupca	zamieszkałych na terenie innej gminy

4. Załącznik: wykaz uczniów zamieszkałych na terenie innych gmin z podaniem imienia i nazwiska, adresu zamieszkania i daty urodzenia ucznia oraz nazwy gminy.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
/ podpis i pieczętka imienna dyrektora,  
organu prowadzącego/

\* Informację należy przygotować oddzielnie dla każdej szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego

Przewodniczący Rady Gminy  
Kopczyński Jerzy  
Jerzy Kopczyński