

.....
(pieczęć organu prowadzącego)

Burmistrz Szydłowca

Informacja o miesięcznej liczbie uczniów wg. stanu na pierwszy dzień miesiącaroku.....

1. Nazwa i adres placówki:

.....
.....
.....

2. Liczba uczniów w miesiącu.....wynosić będzie.....

w tym uczniów niepełnosprawnych, z podaniem odrębnych rodzajów niepełnosprawności i liczby dzieci z taką niepełnosprawnością:

rodzaj niepełnosprawności.....

liczba uczniów.....

rodzaj niepełnosprawności.....

liczba uczniów.....

3. Liczba uczniów przedszkola zamieszkałych poza Gminą Szydłowiec (bez uczniów niepełnosprawnych)

Lp.	Liczba uczniów niebędących mieszkańcami gminy dotującej	Nazwa i adres gminy

.....
(podpis i pieczęćka imienna)

.....
(miejscowość, data)