

.....
(pieczęć organu prowadzącego)

Burmistrz Szydłowca

**Informacja o miesięcznej liczbie uczniów jednostki
na miesiąc r.**

1.Nazwa i adres jednostki:

.....

**2.Liczba uczniów w miesiącu, w którym składana jest informacja (stan na pierwszy
roboczy dzień miesiąca):**

miesiąc:

liczba uczniów

* w tym niepełnosprawnych (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności z orzeczenia)

.....

*w tym dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju

*w tym dzieci objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi.....

* w tym uczniów, którzy nie są mieszkańcami¹ Gminy Szydłowiec

dane uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Szydłowiec:

imię i nazwisko:.....

data urodzenia :.....

adres zamieszkania :

gmina :

Uwagi

.....

.....

Numer rachunku bankowego na który ma zostać przekazana dotacja:

.....
.....

(Uwaga: proszę o umieszczenie informacji, jeśli dotychczasowy numer konta uległ zmianie)

Imię i nazwisko osoby sporządzającej zestawienie:

Numer telefonu:

.....
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej)

.....
(miejscowość, data)

¹ Wypełnić w przypadku placówki wychowania przedszkolnego w zakresie uczniów do końca roku przedszkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 6 lat, nie będących uczniami niepełnosprawnymi.