

.....  
(Pieczęć szkoły / przedszkola / innej formy wychowania przedszkolnego)

**INFORMACJA O LICZBIE UCZNIÓW**

**na których przyznawana jest dotacja z budżetu Miasta Ząbki dla przedszkola publicznego (oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej) oraz osoby prowadzącej wychowanie przedszkolne**

**za .....**  
(miesiąc i rok)

1. Pełna nazwa i adres szkoły/ przedszkola / innej formy wychowania przedszkolnego:  
.....

2. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanej jednostki oświatowej właściwy do przekazania dotacji:  
.....

3. Ogólna liczba uczniów, o których mowa w art. 14 ust. 1, 1a i 1b ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2016 r. poz. 1943), wg stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca .....

- ..... w tym:
- 1) liczba uczniów zamieszkałych na terenie Miasta Ząbki .....
  - 2) liczba uczniów zamieszkałych na terenie innych gmin.....:

z tego:\*

- a) w gminie ..... - .....
- b) w gminie ..... - .....
- c) w gminie ..... - .....

\*wymienić liczbę uczniów z poszczególnych gmin.

- 3) liczba uczniów niepełnosprawnych, z podaniem rodzaju niepełnosprawności:  
.....
- 4) liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju:  
.....

4. Imienny wykaz uczniów:

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Data urodzenia ucznia	Adres zamieszkania ucznia	Adres zameldowania ucznia*

\* Adres zameldowania ucznia należy wpisać, jeżeli jest inny niż adres jego zamieszkania – w takiej sytuacji należy dołączyć oświadczenie rodzica lub opiekuna prawnego wskazujące miejsce zamieszkania ucznia (wymóg ten nie dotyczy przypadków, gdy adresy zamieszkania i zameldowania ucznia są na terenie Miasta Ząbki).

Dnia..... r.

.....  
(pieczęć i podpis osoby reprezentującej szkołę/ przedszkole / inną formę wychowania przedszkolnego)