

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

**INFORMACJA O LICZBIE UCZNIÓW**  
**na których przyznawana jest dotacja z budżetu Miasta Ząbki dla placówki wychowania**  
**przedszkolnego**

**za .....**  
(miesiąc i rok)

1. Pełna nazwa i adres placówki wychowania przedszkolnego:  
.....

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

3. Ogólna liczba dzieci, o których mowa w art. 31 ust. 1 - 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe ....., 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:  
.....
- 5) liczba wychowanków i uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych  
.....

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)