

.....  
(pieczęć organu/osoby prowadzącej)

**Wójt  
Gminy Nowe Miasto nad Wartą**

**INFORMACJA O LICZBIE DZIECI W PRZEDSZKOLU  
W ..... ROKU**

1. Nazwa i adres organu prowadzącego:

.....  
(nazwa i adres, telefon, adres e-mail wnioskodawcy- organu/osoby prowadzącej)

2. Dane przedszkola:

a) nazwa:

.....  
.....

b) typ, rodzaj przedszkola:

.....  
.....

c) charakter: publiczny

d) adres i numer telefonu przedszkola:

.....  
.....

3. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanego przedszkola:

.....

4. Planowana liczba uczniów/ wychowanków w 20..... roku:

a) w przedszkolu:

w okresach:                    styczeń-sierpień 20... r.

.....

   wrzesień-grudzień 20... r.

.....

- w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności\*\*:

w okresach:                    styczeń-sierpień 20... r.

.....

.....

   wrzesień-grudzień 20... r.

.....

.....

b) w przedszkolu prowadzącym wczesne wspomaganie rozwoju dziecka:

- planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka:

w okresach                    styczeń- sierpień 20... r.

.....

.....

   wrzesień-grudzień 20... r.

.....

.....

c) w przedszkolu prowadzącym zajęcia rewalidacyjno- wychowawcze:

- planowana liczba uczestników tych zajęć:

w okresach:                    styczeń-sierpień 20... r.

.....

.....

wrzesień-grudzień 20... r.

.....  
.....

5. Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów lub wychowanków.

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\*zgodnie z aktualną opinią o potrzebie kształcenia specjalnego wydaną przez właściwą Poradnię Psychologiczno-pedagogiczną*

.....  
(imię i nazwisko osoby sporządzającej)

.....  
(data, miejscowość)

.....  
(podpis, pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania organu/ osoby prowadzącej)