

.....

(pieczęć organu prowadzącego

–osoby prawnej lub imię

i nazwisko osoby fizycznej)

Wójt Gminy Kętrzyn

Termin złożenia do 10 dnia każdego miesiąca

Informacja o faktycznej liczbie uczniów w 20..... r.

(miesiąc)

1. Nazwa i adres placówki

.....

2. Kwota dotacji przysługującej w danym miesiącu

3. Liczba zapisanych wychowanków według stanu na pierwszy roboczy dzień danego miesiąca w placówce wychowania przedszkolnego:

w tym aktualna liczba uczniów niepełnosprawnych, z podaniem rodzaju

i stopnia niepełnosprawności :,

4. Wykaz uczniów zapisanych do innej formy wychowania przedszkolnego wg stanu na

pierwszy roboczy dzień miesiąca

(data)

a) Imienny wykaz wychowanków zamieszkałych w Gminie Kętrzyn

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Adres zamieszkania

b) Imienny wykaz wychowanków zamieszkałych w innych gminach

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Adres zamieszkania

.....

(miejsce, data) (pieczęć imienna i podpis)

**PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY**

Andrzej Siemkiewicz