

Wniosek o udzielenie dotacji na rok

Nazwa i adres organu prowadzącego:

.....
.....

Nazwa i adres niepublicznego przedszkola/ niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego:

.....
.....

Nazwa banku i numer rachunku właściwego do przekazania dotacji :

.....
.....

Dane osoby reprezentującej organ prowadzący:

Nazwisko i imię.....

Pełniona funkcja.....

Dane kontaktowe: numer telefonu/ adres poczty elektronicznej.....

Dane o planowanej liczbie uczniów:

Planowana liczba uczniów:

1) w okresie od 1 stycznia do 31 sierpnia

w tym:

a) zamieszkałych na terenie Gminy Stare Bogaczowice.....

b) zamieszkałych na terenie innych gmin.....

c) z orzeczeniem Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej.....

d) z opinią o wczesnym wspomaganiu rozwoju wydaną przez Poradnię Psychologiczno -
Pedagogiczną.....

e) z orzeczeniem Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej do zajęć rewalidacyjnych.....

2) w okresie od 1 września do 31 grudnia.....

w tym:

a) zamieszkałych na terenie Gminy Stare Bogaczowice.....

b) zamieszkałych na terenie innych gmin.....

c) z orzeczeniem Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej.....

d) z opinią o wczesnym wspomaganiu rozwoju wydaną przez Poradnię Psychologiczno -
Pedagogiczną.....

e) z orzeczeniem Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej do zajęć rewalidacyjnych.....

.....
pieczęć dotowanego podmiotu

.....
data, podpis osoby reprezentującej dotowany podmiot

