

.....
(pieczęć organu prowadzącego)

Termin złożenia do 30 września roku poprzedzającego rok budżetowy

**Wójt
Gminy Kołaczkowo**

**WNIOSEK
O UDZIELENIE DOTACJI
NA ROK**

(INFORMACJA O PLANOWANEJ LICZBIE DZIECI OBJĘTYCH WCZESNYM
WSPOMAGANIEM ROZWOJU, UCZNIÓW, WYCHOWANKÓW LUB UCZESTNIKÓW ZAJĘĆ
REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZYCH*)

Wnoszę o udzielenie dotacji dla:

1. Nazwa i adres wnioskodawcy - osoby prowadzącej jednostkę:

.....
.....

(nazwa i adres, telefon, adres e-mail wnioskodawcy)

2. Dane szkoły/przedszkola*:

1) nazwa

.....
.....,

2) charakter: publiczny/niepubliczny*,

3) adres i numery telefonów jednostki oświatowej

.....,

3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji podmiotów oświatowych
niepublicznych, numer i data decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej.

.....

4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanej jednostki oświatowej:

.....

5. Na podstawie art. 33 ustawy z dnia 27 października 2017r. o finansowaniu zadań
oświatowych informuję o planowanej liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganie
rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno -
wychowawczych*:

Planowana liczba uczniów w 20..... roku:

1) w przedszkolu (bez uwzględnienia uczniów niepełnosprawnych):

w okresach:

sierpień – sierpień 20.....r.

wrzesień – grudzień 20.....r.

2) w przedszkolu – dotyczy uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności i wieku dzieci ** (rodzaj niepełnosprawności - ilość dzieci - wiek):
w okresach:

styczeń – sierpień 20.....r. lat
..... lat
..... lat
..... lat
wrzesień – grudzień 20.....r. lat
..... lat
..... lat
..... lat

3) w szkołach podstawowych (bez uwzględnienia uczniów niepełnosprawnych):
w okresach:

styczeń – sierpień 20...r.,
wrzesień – grudzień 20...r.,

w tym planowana liczba uczniów w klasach - I, II i III w szkołach podstawowych:

w okresach:

styczeń – sierpień 20...r.,
wrzesień – grudzień 20...r.

4) w szkołach podstawowych - dotyczy uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności** (rodzaj niepełnosprawności - ilość dzieci):

w okresach:

styczeń – sierpień 20.....r. lat
..... lat
..... lat
..... lat
wrzesień – grudzień 20.....r. lat
..... lat
..... lat
..... lat

w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych w klasach - I, II i III w szkołach podstawowych z podaniem rodzajów niepełnosprawności**:

styczeń – sierpień 20.....r. lat
..... lat
..... lat
..... lat
wrzesień – grudzień 20.....r. lat
..... lat
..... lat
..... lat

5) informacja o planowanej średniej liczebności klas małych szkół podstawowych dla dzieci i młodzieży:

w okresach:

styczeń – sierpień 20...r.
wrzesień – grudzień 20...r.

6) w przedszkolach - prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka:

w okresach:

styczeń – sierpień 20...r.
wrzesień – grudzień 20...r.
7) w przedszkolach, szkołach podstawowych, które prowadzą zajęcia rewalidacyjno-
wychowawcze:
w okresach:
styczeń – sierpień 20...r.
wrzesień – grudzień 20...r.
w tym planowana liczba uczniów w klasach - I, II i III w szkołach podstawowych
w okresach:
styczeń – sierpień 20...r.
wrzesień – grudzień 20...r.

Zobowiązuję się zgodnie z art. 33 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 27 października 2017r.
o finansowaniu zadań oświatowych - do przekazania danych do systemu informacji
oświatowej według stanu na dzień 30 września roku bazowego (tj. roku
poprzedzającego rok budżetowy).
Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów.

.....
(data, miejscowość)

.....
(pieczętka imienna i czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania organu prowadzącego)

* *niepotrzebne skreślić;*
** *zgodnie z aktualną opinią o potrzebie kształcenia specjalnego, wydaną przez właściwą poradnię
psychologiczno-pedagogiczną.*