

.....
pieczętka placówki

Koronowo, dnia.....

**INFORMACJA MIESIĘCZNA
o aktualnej liczbie uczniów
(wg stanu na pierwszy dzień miesiąca)**

1. Pełna nazwa i adres placówki:

--

2. Rachunek bankowy placówki właściwy do przekazania należnej dotacji:

Posiadacz rachunku bankowego placówki (nazwa i adres zgodnie z umową zawartą z bankiem):

Numer rachunku bankowego placówki:

3. Liczba uczniów w:

a) przedszkolu	ogółem	w tym uczniowie niepełnosprawni *
w oddziale 5 – cio godzinnym		
- w tym dzieci 3 – letnich		
- w tym dzieci 4 – letnich		
- w tym dzieci 5 – letnich		
- w tym dzieci 6 – letnich		
- w tym: dzieci powyżej 6 roku życia z odroczeniem obowiązku szkolnego		
- w tym: ogólne liczba dzieci spoza gminy Koronowo		
liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju**		
w oddziale powyżej 5 – ciu godzin		
- w tym dzieci 3 – letnich		
- w tym dzieci 4 – letnich		
- w tym dzieci 5 – letnich		
- w tym dzieci 6 – letnich		
- w tym: dzieci powyżej 6 roku życia z odroczeniem obowiązku szkolnego		

- w tym: ogólne liczba dzieci spoza gminy Koronowo		
liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju**		
b) zespole wychowania przedszkolnego lub w punkcie przedszkolnym		
- w tym dzieci 3 – letnich		
- w tym dzieci 4 – letnich		
- w tym dzieci 5 – letnich		
- w tym: ogólne liczba dzieci spoza gminy Koronowo		

4. Czytelny podpis dyrektora placówki lub osoby upoważnionej zgodnie z odpowiednią ewidencją lub rejestrem:

.....
czytelny podpis i pieczęć dyrektora

Termin składania informacji do 15 danego miesiąca

* dotyczy uczniów placówek posiadających orzeczenie publicznej poradni psychologiczno – pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego

** dotyczy dzieci posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju wydane przez publiczną lub niepubliczną poradnię psychologiczno-pedagogiczne

Przewodniczący
RADY MIEJSKIEJ

Grzegorz Myk