**Załącznik nr 2 do Uchwały**

**Nr XXXVIII/300/2018 Rady Miejskiej w Trzcielu z dnia 8 marca 2018 r.**

**Burmistrz Trzciela**

**Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów wg stanu na pierwszy dzień roboczy…………..(miesiąc/ rok)**

1. **Pełna nazwa i adres przedszkola/szkoły;**

Pełna nazwa

Adres

REGON

1. **Rachunek bankowy przedszkola / szkoły właściwy do przekazania należnej dotacji:**

 Nazwa banku:

Nazwa i adres posiadacza rachunku bankowego zgodnie z umową zawartą z bankiem:

|  |
| --- |
| Numer rachunku bankowego:  |

1. **Liczba uczniów w:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a.  | **przedszkolu:**  | ogółem  | w tym uczniowie niepełnosprawni  |
| Ogółem  |   |   |
| -w tym liczba dzieci spoza Gminy Trzciel |   |   |
| ogółem liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju  |   |   |
| b.  | **innej formie wychowania przedszkolnego**:  |   |   |
|  | - w tym uczniowie spoza Gminy Trzciel |   |   |
| Ogółem liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju  |   |   |

1. **Liczba uczniów w podziale na poszczególne niepełnosprawności.**

Dotyczy uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | przedszkole | Inna forma wychowaniaprzedszkolnego |
| niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim  |   |   |
| niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym lub znacznym  |   |   |
| niepełnosprawność intelektualna w stopniu głębokim  |   |   |
| niewidomy  |   |   |
| słabowidzący  |   |   |
| niesłyszący  |   |   |
| słabosłyszący  |   |   |
| niepełnosprawność ruchowa w tym z afazją  |   |   |
| niepełnosprawność sprężona  |   |   |
| autyzm, w tym z zespołem Aspergera  |   |   |
| zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze  |   |   |

…………………………………..

 Data, Czytelny podpis i pieczątka osoby prowadzącej

**Termin składania wniosku do 7 dnia każdego miesiąca, z tym że za miesiąc grudzień do 4 dnia tego miesiąca**

**Do wniosku należy dołączyć wykaz uczniów/ dzieci ( imię i nazwisko, data urodzenia, a przy dzieciach spoza Gminy Trzciel podać nazwę gminy w której dziecko zamieszkuje)**