**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 wychowania  przedszkolnego |
| 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)**