**Załącznik Nr 1** do Uchwały Nr XLIX/293/18

Rady Miejskiej w Kętrzynie

z dnia 1 marca 2018 r.

…………………………………….

*(pieczęć organu prowadzącego –*

 *osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej)*

**Burmistrz Miasta Kętrzyn**

**Informacja o planowanej liczbie uczniów na ……… rok**

1. Nazwa i adres osoby prowadzącej ……………………………………………………........................................................................................................................................................................................................................................................

2. Dane placówki:

a) nazwa ………………………………………………………………………………..…......................................

………………………………………………………………………………………..….........................,

b) adres i numery telefonów …………………………………………………………………………….,

3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół, przedszkoli i placówek niepublicznych, :

……………………………………………………………………………………………...........................................................................................................................................................................................

4. Nazwa i numer rachunku bankowego :

…………………………………………………………............................................................................

5. Planowana liczba uczniów/wychowanków w ………….. roku

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **styczeń-sierpień** | **wrzesień-grudzień** |
| Liczba dzieci ogółem |  |  |
| **Z liczby ogółem z terenu Miasta Kętrzyn**  |  |  |
| Liczba niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności |  |  |
| Liczba objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju |  |  |
| Liczba objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi |  |  |
| **Z terenu innych gmin ogółem:** |  |  |
| Liczba niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności |  |  |
| Liczba objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju |  |  |
| Liczba objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi |  |  |

Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów lub wychowanków.

………………………

*(miejscowość, data) ……………………………………………*

 *(pieczątka imienna i czytelny podpis osoby fizycznej lub przedstawiciela osoby prawnej prowadzącej dotowaną jednostkę)*