Załącznik nr 2

do Uchwały Rady Gminy Wilkowice

Nr ………………………

z dnia ……. 2010r.

……………………………..

(pieczątka placówki)

……………………………………

(miejscowość, data)

**Wójt Gminy Wilkowice**

**43-365 Wilkowice**

**ul. Wyzwolenia 25**

.

**INFORMACJA MIESIĘCZNA**

**O AKTUALNEJ LICZBIE UCZNIÓW**

**według stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca …………………….roku……………**

1. Nazwa i adres placówki:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Nazwa i adres organu prowadzącego: ……………………………………………………………………………………………………………

3. Dane o liczbie uczniów w placówce ……………….. …………..………………….

w tym:

liczba uczniów spoza Gminy Wilkowice (*wymienić ile uczniów z jakich gmin* ) …….………

liczba uczniów niepełnosprawnych (*określić rodzaj niepełnosprawności) …………………*

liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju ………….……………………

4. Imienny wykaz uczniów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | Rok urodzenia |
|  |  |  |  |

Niniejszym poświadczam zgodność przedstawionych informacji ze stanem faktycznym.

………………………………………..

Pieczątka i podpis osoby prowadzącej przedszkole