

.....  
Pieczęć organu prowadzącego

Termin złożenia do 30 września  
roku poprzedzającego rok budżetowy

**Burmistrz Miasta Iławy**

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI OŚWIATOWEJ NA ROK .....**

1. Pełna nazwa i adres podmiotu oświatowego:  
.....  
.....

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

3. Typ podmiotu oświatowego .....

4. Data i numer zaświadczenia o wpisie do ewidencji niepublicznych szkół, placówek oraz innych form wychowania przedszkolnego  
.....

5. Data i numer decyzji nadającej uprawnienia szkoły publicznej:  
.....

6. Planowana miesięczna liczba uczniów w ..... roku, w okresie od 1 stycznia do 31 sierpnia oraz od 1 września do 31 grudnia:

	Styczeń - sierpień	wrzesień - grudzień
<b>• w szkole ogółem</b>	.....	.....
- w tym:		
- uczniów realizujących obowiązek szkolny lub nauki	.....	.....
- uczniów niepełnosprawnych objętych kształceniem specjalnym (z podaniem rodzaju niepełnosprawności)	.....	.....
.....	.....	.....
- uczniów nie realizujących obowiązku szkolnego lub nauki	.....	.....
- uczniów klas pierwszych, drugich, trzecich w szkołach podstawowych	.....	.....
<b>• w przedszkolu ogółem</b>	.....	.....
w tym uczniów:		
- niepełnosprawnych objętych kształceniem specjalnym (z podaniem rodzaju niepełnosprawności)	.....	.....
.....	.....	.....
- objętych wczesnym wspomaganie rozwoju	.....	.....
- uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	.....	.....
- zamieszkałych na terenie innych gmin	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

• **objętych inną formą wychowania przedszkolnego ogółem**  
(zespoły wychowania przedszkolnego, punkty przedszkolne) .....

w tym uczniów:

- niepełnosprawnych objętych kształceniem  
specjalnym (z podaniem rodzaju niepełnosprawności) .....

.....

.....

- objętych wczesnym wspomaganie rozwoju .....

- uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych .....

- zamieszkałych na terenie innych gmin .....

.....

.....

.....

7. Rachunek bankowy właściwy do przekazywania należnej dotacji:

Pełna nazwa banku : .....

.....

Numer rachunku bankowego:

.....

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis i pieczęć osoby upoważnionej*