

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr L/400/14
Rady Miasta Łęczyny
z dnia 18 sierpnia 2014 r.

WNIOSEK O UDZIELENIE CZĘŚCI DOTACJI ZA MIESIĄC
ROK

Łęczyny, dn.

.....

(organ prowadzący)

.....

(adres/siedziba)

Pełna nazwa placówki

Typ placówki

Adres placówki

INFORMACJA O LICZBIE UCZNIÓW UCZĘSZCZAJĄCYCH DO PLACÓWKI
WG STANU NA DZIEŃ

1. Liczba uczniów ogółem
w tym liczba uczniów niepełnosprawnych

2. Z liczby uczniów ogółem:

a) uczniowie będący mieszkańcami Gminy Łęczyny

b) uczniowie niepełnosprawni będący mieszkańcami Gminy Łęczyny:

L.p.	Niepełnosprawność wg klasyfikacji stosowanej w subwencji oświatowej
1.	
2.	
3.	

3. Z liczby uczniów ogółem:

a) uczniowie nie będący mieszkańcami Gminy Łęczyny

b) uczniowie niepełnosprawni nie będący mieszkańcami Gminy Łęczyny:

L.p.	Niepełnosprawność wg klasyfikacji stosowanej w subwencji oświatowej
1.	
2.	
3.	

.....
(pieczęć i podpis organu prowadzącego)