

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr LI/413/14  
Rady Miasta Łęczyny  
z dnia 25 września 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)