


Załącznik Nr 2 do uchwały **XXVI/151/16**  
Rady Miejskiej w Sławie z dnia 30 czerwca 2016 r.

<p>Urząd Miejski w Sławie</p> 	<p><b>INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW</b> <b>ZA MIESIĄC ..... ROKU.....</b></p>
	<p><b>Podstawa prawna:</b> art. 80 i art. 90 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświat (Dz.U. z 2015 r. poz. 2156 z póź. zm.) <b>Termin złożenia:</b> do 10 dnia każdego miesiąca <b>Miejsce składania:</b> Urząd Miejski w Sławie</p>

CZĘŚĆ A

<b>DANE OSOBY</b>			
Wnioskodawca:			
<input type="checkbox"/>	osoba fizyczna	<input type="checkbox"/>	osoba prawna
Pełna nazwa osoby prawnej lub nazwisko osoby fizycznej			
<b>SIEDZIBA OSOBY PRAWNEJ / ADRES OSOBY FIZYCZNEJ</b>			
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	nr domu, lokalu

<b>DANE PRZEDSZKOLA</b>			
Nr i data zaświadczenia o wpisie placówki do ewidencji prowadzonej przez Urząd Miejski w Sławie			
NIP placówki oświatowej			
REGON placówki oświatowej			
<b>ADRES SIEDZIBY PLACÓWKI OŚWIATOWEJ</b>			
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	nr domu, lokalu

## CZEŚĆ B

### INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW UCZĘSZCZAJĄCYCH DO DANEJ PLACÓWKI

Faktyczna liczba uczniów w miesiącu poprzedzającym miesiąc składania informacji tj. miesiąc .....	.....
Przewidywana liczba uczniów w miesiącu, w którym składana jest informacja, tj. miesiąc .....	.....
Przewidywana liczba uczniów w miesiącu następującym po miesiącu składania informacji, tj. miesiąc .....	.....

## CZEŚĆ C

### ZESTAWIENIE IMIENNE UCZNIÓW UCZĘSZCZAJĄCYCH DO PLACÓWKI

Lp.	Imię i nazwisko	Miejsce zamieszkania (miejscowość)	Data urodzenia	Numer umowy/dokumentu potwierdzającego zgłoszenie dziecka przez rodzica do przedszkola
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

w tym osoby niepełnosprawne w pozycjach:

.....

## CZEŚĆ D

### OŚWIADCZENIA I PODPIS (-Y) OSOBY (OSÓB) UPOWAŻNIONEJ (-YCH) DO SKŁADANIA COMIESIĘCZNYCH INFORMACJI O LICZBIE UCZNIÓW

Oświadczam, że wszystkie podane przez ze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.  
Oświadczam, że znane są mi przepisy ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 168 z późn. zm.)

Czytelny (-e) podpis (-y) składającego (-ych) informację

.....

.....  
Miejscowość, data